様式第3号(第4条関係)

法人の合併又は分割に係る温泉掘削(増掘・動力装置)許可承継承認申請書

年　　月　　日

　　佐賀県知事　様

申請者　主たる事務所の所在地

名称

代表者の氏名

電話番号(　　　　―　　　―　　　　)

　下記の許可について地位の承継の承認を受けたいので、温泉法第6条第1項(同法第11条第2項又は第3項において準用する場合を含む。)の規定により申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 消滅する法人又は分割前の法人 | 主たる事務所の所在地 | 　 |
| 名称 | 　 |
| 代表者の氏名 | 　 |
| 存続する法人若しくは設立される法人又は事業を承継する法人 | 主たる事務所の所在地 | 　 |
| 名称 | 　 |
| 代表者の氏名 | 　 |
| 許可の別 | 土地の掘削の許可　　　増掘の許可　　　動力装置の許可 |
| 許可を受けた日及び許可番号 | 　　　　年　　月　　日(　　　　第　　　　　号　　　) |
| 掘削許可等に係る工事に係る土地の所在、地番及び地目 | 土地の所在及び地番 | 　 | 地目 | 　 |
| 合併又は分割の予定日 | 年　　月　　日 |
| 備考 | 　 |

添付書類　1　合併契約書又は分割計画書若しくは分割契約書の写し

　　　　　2　申請者が温泉法第4条第1項第4号から第6号までに該当しない者であることを誓約する書面

|  |
| --- |
| 申請者等のお名前や連絡先などの個人情報については、申請等の審査のために使用し、第三者に提供することはありません。ただし、関係法令の目的達成のため必要な場合、法令等に定めがある場合、公益上の見地からやむをえない場合などに提供や利用する場合があります。詳しくは、「佐賀県個人情報保護方針https://www.pref.saga.lg.jp/kiji00319144/index.html」をご覧ください。　お問い合わせは、薬務課製薬・温泉担当（電話番号：0952-25-7483）までお願いします。 |