様式第14号(第11条関係)

可燃性天然ガス濃度の確認を受けた者の地位承継届出書

年　　月　　日

　　佐賀県知事　様

届出者　住所

(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏名

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

電話番号(　　　　―　　　―　　　　)

　下記のとおり可燃性天然ガスの濃度についての確認を受けた者の地位を承継したので、温泉法第14条の6第2項の規定により届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認を受けた者 | 住所  法人にあっては、主たる事務所の所在地 |  |
| 氏名  法人にあっては、名称及び代表者の氏名 |  |
| 地位の承継をした者 | 住所  法人にあっては、主たる事務所の所在地 |  |
| 氏名  法人にあっては、名称及び代表者の氏名 |  |
| 確認を受けた日及び番号 | 年　　月　　日(　　　　第　　　　　号　　　) | |
| 温泉の採取の場所 |  | |
| 地位を承継した日 | 年　　月　　日 | |
| 備考 |  | |

添付書類　1　事業の全部の譲渡の場合にあっては、譲渡に関する契約書の写し

　　　　　2　相続の場合にあっては、次に掲げる書類

　　　　　　(1)　戸籍謄本

　　　　　　(2)　相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により温泉の採取の事業を承継すべき相続人として選定された者にあっては、その全員の同意書

　　　　　3　合併又は分割の場合にあっては、合併契約書又は分割計画書若しくは分割契約書の写し

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。