年　　月　　日

温泉利用事業の地位承継に伴う許可証交付願

広島市保健所長　宛

受付印

〒　　－

住　　所

（電話番号）（　　－　　－　　）　※押印は不要です。

氏　　名

（法人の場合は、その名称、所在地及び代表者の氏名）

承継承認を受けた以下の施設について、許可証の交付をしてください。

施設の名称	
施設の住所	〒 広島市　　区
承継日	年　　月　　日
承継承認日	年　　月　　日
許可年月日及び番号	年　　月　　日　　第　　号
許可証の添付	□あり　□なし（理由：　　）

《添付書類》

・合併後存続した法人若しくは合併により設立された法人又は分割により事業を承継した法人の定款・寄附行為の写し及び登記事項証明書（写しでも可）（相続の場合不要）

・許可証（承認前の事項が記載されたもの）

◎ここから下には記入しないでください。

	(受付)		(伺い)				
台帳処理	係		係	係長	課長	照合	公印
／			／		／	／	／

R05.12　A4　常用廃止後１年保存　温