

可燃性天然ガス濃度確認承継届出書

年 月 日

神奈川県知事 殿

（神奈川県 保健福祉事務所長）

届出者 住 所

氏 名

電話番号

（法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

温泉法第14条の5第1項の可燃性天然ガスの濃度についての確認を受けた地位を承継したので、同法第14条の6第2項の規定により届け出ます。

届 出 区 分	事業の全部の譲渡	相続	合併	分割
既に受けた確認の年月日 及び確認番号	年 月 日		第 号	
温泉の採取の場所				
地位の承継の年月日	年 月 日			
確認を受けた者の住所 及び氏名（法人の場 合は、主たる事務所 の所在地、名称及び 代表者の氏名）	住 所			
	氏 名			
地位の承継を受けた者 の住所及び氏名（法 人場合は、主たる事 務所の所在地、名称 及び代表者の氏名）	住 所	電話番号		
	氏 名			
備 考				

添付書類

- 1 届出区分が事業の全部の譲渡の場合は、譲渡に関する契約書の写し
- 2 届出区分が相続の場合は、戸籍謄本及び相続人が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つては、その全員の同意書
- 3 届出区分が合併の場合は、合併契約書の写し
- 4 届出区分が分割の場合は、分割計画書又は分割契約書の写し