

様式第4号(第5条関係)

温泉利用許可の承継届

年 月 日

福島県 保健所長

主たる事務所の所在地

名称及び代表者の氏名

電話番号 () -

下記のとおり承継したので、届け出ます。

記

合併により消滅 した(分割前) の 許 可 法 人	主たる事務所 の 所 在 地	電話番号 () -
	名 称 及 び 代 表 者 の 氏 名	
承認年月日及び指令番号	年 月 日	福島県指令 第 号
承継した温泉利用許可の 許可年月日及び指令番号	年 月 日	福島県指令 第 号
温泉を公共の浴用又は 飲用に供する施設の 場 所 及 び 名 称	所在地	電話番号 () -
	名 称	
合併(分割)年月日	年 月 日	
備 考		