

別記第 10 号様式（指導要綱第 18 条）

温泉採取許可を受けた地位の承継の効力発生届

年 月 日

千葉県知事 様

所在地

名称
代表者氏名

温泉採取許可を受けた地位の承継について、その効力が発生しましたので関係書類を添えて届け出ます。

許可年月日及び番号	年 月 日 第 号
承認年月日及び番号	年 月 日 第 号
温泉採取の場所	
被承継者名称	
効力の発生年月日	年 月 日
備考	

〔連絡先〕 () 担当者氏名

※ 備考欄に効力が発生した事由を記載する。