　別記第１４号様式（指導要綱第２８条）

温泉利用許可を受けた地位の承継の効力発生届

　　年　　月　　日

　千葉県　　　　保健所長　様

所在地

名　　　称

代表者氏名

温泉利用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。

|  |  |
| --- | --- |
| 許可区分 | （１）浴用　　　　（２）飲用 |
| 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 |
| 利用施設の所在地  名　　　　　　称 |  |
| 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。