

別記第 1 4 号様式（指導要綱第 2 8 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。