(別記様式第21号)

可 燃 性 天 然 ガ ス 濃 度 確 認 承 継 届

年　　月　　日

石川県知事　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

法人にあっては、その名称

及び代表者氏名

（連絡責任者氏名 　 電話 　　　　　　 ）

　（譲渡・相続・合併・分割）により温泉の採取の事業の全部を譲り受けたので、温泉法第１４条の６第２項の規定によりお届けします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | ガス濃度確認  年月日及び番号 | 年　　月　　日　　　　第　　　　号 | |  |
| ２ | 温泉の採取場所 | 源泉名 |  |  |
| 所在地 |  |  |
| ３ | 可燃性ガス濃度の確認を受けた地位を譲渡した者の  住所・氏名 | (法人にあっては主たる事務所所在地及び名称並びに代表者の職氏名) | |  |
| ４ | 可燃性ガス濃度の確認を受けた地位を承継した者の  住所・氏名 | (法人にあっては主たる事務所所在地及び名称並びに代表者の職氏名) | |  |
| ５ | 地位を承継した日 | 年　　　月　　　日 | |  |

(備　考)

１　この届には次の書類を添付すること。

　(1) 事業全部の譲渡の場合にあっては、譲渡に関する契約書の写し

　(2) 相続にあっては、次に掲げる書類

　　ア　戸籍（除籍）謄本（被相続人の死亡の事実及び全ての相続人と被相続人の関係がわかるもの）

　　イ　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っては、その全員の同意書

　(3) 合併又は分割の場合にあっては、合併契約書又は分割計画書若しくは分割契約書の写し