様式第１２号　確認を受けた地位の承継届出書

年　　月　　日

（あて先）

秋 田 県 知 事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住　所

 氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては主たる事務所の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地、名称及び代表者の氏名

可燃性天然ガスの濃度の確認を受けた者の地位の承継について（届出）

　可燃性天然ガスの濃度の確認を受けた者の地位を承継したので、温泉法第１４条の６第１項の規定により関係書類を添えて、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 温泉の採取の場所 |  |
| 可燃性天然ガスの濃度の確認を受けた者の住所及び氏名法人にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名 |  |
| 可燃性天然ガスの濃度の確認年月日 |  |
| 確認番号 |  |
| 地位の承継の原因 |  ・事業の全部の譲渡　・相続　・合併又は分割 |
| 地位の承継年月日 |  |
|

 ※地位の承継の原因に○印を付けてください。