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。