様式第15号（第20条関係）

可燃性天然ガスの濃度の確認を受けた者の地位の承継届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（あて先）

滋賀県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出人（承継者） | 住所 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 確認年月日および確認番号 | 　　　　　　 　　　年 月 日　　　 |
|  　　　滋賀県指令　　　 　 第　　　　号 |
| 被承継者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 温泉の採取の場所 |  |
| 地位を承継した日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 承継の理由 |  |

注１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

　２　法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地および代表者の氏名を記入すること。