

誓約書

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

申請者住所

氏名

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称および代表者の氏名〕

私は、温泉利用許可承継承認申請にあたり、温泉法第15条第2項第1号、第2号および第3号に掲げる次の事項に該当しないことを誓約します。

- 一 申請者がこの法律の規定により罰金以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又はその執行を受けることがなくなつた日から二年を経過しない者であるとき。
- 二 申請者が温泉法第31条第1項第3号および4号の規定により温泉法第15条第1項の許可を取り消され、その取消の日から二年を経過しない者であるとき。
- 三 申請者が法人である場合において、その役員が前二号のいずれかに該当する者であるとき。

(注1) 申請者が法人である場合は、その代表者が、役員全員の分も含めて、該当していないか確認の上、提出してください。