

温泉利用許可申請書

年 月 日

大分市保健所長 殿

住所
申請者
氏名 (印)

(記名押印又は署名)
〔法人にあつては、主たる事務所の所
在地及び名称並びに代表者の氏名〕

電話番号 () ー

次のとおり温泉を利用したいので、温泉法第 1 5 条第 1 項の規定により申請します。

浴 用 又 は 飲 用 の 別	浴 用 ・ 飲 用	
温 泉 の ゆ う 出 地		
温泉採取権者	住 所	
	氏 名	
温泉を公共の浴用又は飲用に供しようとする場所、名称及び業種	場 所	
	名 称	
	業 種	
温泉の温度及び成分	別紙のとおり	
登録分析機関	名 称	
	登録番号	