

温泉利用許可書再交付申請書

申請する日付

●●年 ●●月 ●●日

堺市保健所長 殿

申請者 住 所 堺市堺区南瓦町3番1号

営業者が個人の場合、その住所、氏名
法人の場合、その主たる所在地、名称、代表者氏名

フリガナ
氏 名

サカイ タロウ
堺 太郎

電話番号 072-222-▲▲▲▲

堺市温泉場法施行細則第10条第1項の規定により、次のとおり許可書の再交付を申請します。

1 施設の名称	堺温泉
2 施設の所在地	堺市堺区南瓦町3番●号
3 再交付の理由	紛失のため

注意 営業者が法人である場合には、住所に主たる事務所の所在地、氏名に名称及び代表者の氏名を記入してください。