

温泉利用許可事項変更届出書

届け出る日付

●●年 ●●月 ●●日

堺市保健所長 殿

届出者 住 所 大阪府堺市堺区南瓦町3番1号

フリガナ

氏 名 カブシキガイシャサカイ  
株式会社堺  
ダイヒョウトリシマリヤク サカイハナコ  
代表取締役 堺花子

電話番号 072-222-▲▲▲▲

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

堺市温泉法施行細則第7条第1項の規定により、次のとおり変更を届け出ます。

名称	<small>サカイオンセン</small> 堺温泉	所在地	堺市堺区南瓦町3番●号
変更事項	変更前	変更後	
代表者氏名	代表取締役 堺 太郎	代表取締役 堺 花子	
変更年月日	●年 ●月 ●日	変更理由	代表者変更のため

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。