

温泉利用許可申請書

申請する日付

●●年 ●●月 ●●日

堺市保健所長 殿

申請者 住 所 大阪府堺市堺区南瓦町3番1号

フリガナ

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

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-▲▲▲▲

温泉法第15条第1項の規定により、次のとおり温泉利用の許可を申請します。

1 温泉を公共の浴用 又は飲用に供する 場所	所在地	堺市堺区南瓦町3番●号 電話番号 072-〇〇〇-▲▲▲▲
	フリガナ 名 称	<small>サカイオンセン</small> 堺温泉
2 浴 用 又 は 飲 用		浴用 ・ 飲用
3 温 泉 の 湧 出 地		堺市堺区南瓦町3番●号
4 源泉及び温泉を公共の浴用 又は飲用に供する場所における 温泉の温度及び成分		別添温泉分析書のとおり
5 登録分析機関	名 称	(例)大阪府公衆衛生研究所
	登録番号	大阪府第●●●号

注意

- 1 申請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。
- 2 手数料は、返還できません。