

温泉利用許可申請書

年 月 日

堺市保健所長 殿

申請者 住 所 ●●府●●市●●区●●町●番●号

フリガナ カブシキガイシャサカイ
氏 名 株式会社堺
代表取締役 堺 太郎
電話番号 〇〇〇-●●●-▲▲▲▲

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●●区●●町●番●号 電話番号 072-▲▲▲-●●●●
	フリガナ 名 称	サカイオンセン 堺 温泉
2 浴用又は飲用の別	☒ 浴用 ・ 飲用	
3 温泉の湧出地	堺市●●区●●町●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	●●●研究所
	登録番号	●●府第●●●●号

注意

- 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。
- 手数料は、返還できません。