

温泉利用許可書書換え交付申請書

年 月 日

堺市保健所長 殿

申請者 住 所

フリガナ
氏 名

電話番号

堺市温泉法施行細則第 9 条の規定により、次のとおり許可書の書換え交付を申請します。

名 称		所在地	
変更事項	変更前	変更後	
変更年月日	年 月 日		

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。

[連絡先]担当者名：
電話番号：