

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

申請する日付

申請者 住 所

堺市堺区南瓦町■■■▲▲

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	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	
営業者住所	堺市堺区南瓦町3番1号	堺市堺区南瓦町■■■▲▲	
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。