

温泉利用許可廃止届出書

年 月 日

堺市保健所長 殿

届出者 住 所

フリガナ
氏 名

電話番号

堺市温泉法施行細則第 7 条第 2 項の規定により、次のとおり温泉利用を廃止したので届け出ます。

名 称		所在地	
廃止理由			
廃止年月日	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：