

年 月 日

堺市保健所長 殿

届出者 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-●●●-▲▲▲▲

堺市温泉法施行細則第11条の規定により、次のとおり ●●年4月1日現在における温泉の利用状況等を報告します。

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
	フリガナ名	サカイオンセン 堺 温泉
2 浴用又は飲用の別		浴用
3 温泉の湧出量		700 L/分
4 温泉の温度		40 °C
5 温泉の泉質		ナトリウム-塩化物泉
6 温泉の利用状況		10000人/月

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。