様式第３号（第５条関係）

年　　月　　日

　　青森市保健所長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

届出者　住　所

（電話番号）

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

氏　名

温泉利用廃止届出書

温泉の利用を廃止したので、青森市温泉利用事務取扱要領第５条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 温泉利用の廃止に係る 源 泉 の 名 称 |  | | | | | | |
| 浴用又は飲用の別 | 浴用　　　　　　　　飲用 | | | | | | |
| 温 泉 利 用 施 設 | 名　称 |  | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | |
| 廃　 止 　内 　容 | 全部廃止　　　、　　　一部廃止 | | | | | | |
| 一部廃止の場合の廃止する温泉利用設備の内容 | | 浴用 | 浴室等の別 | 浴　槽　数 | 容　　積 | 温泉利用量 |
|  |  | ｍ3 | ℓ/分 |
| 飲用 |  | | | ℓ/分 |
| 廃　止　年　月　日 | 年　　　　　　　月　　　　　　　日 | | | | | | |
| 廃止に係る温泉利用の許可年月日及び許可番号 | 年　　　　　　　月　　　　　　　日　指令第　　　　　　　　　号 | | | | | | |

注１　氏名を本人が自署しない場合は、記名押印すること。

２　用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする。