

様式9（第3関係）

年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

住所（所在地）

届出者

氏名（名称及び代表者氏名）

（申請者（法人にあつては、その代表者）が署名又は押印する）

### 施設等変更工事完了届

温泉の採取のための施設等の変更許可に係る工事を完了したので、浜松市温泉法施行細則第10条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

許可年月日及び許可番号	年 月 日・ 第 号
工事に係る土地の所在地	浜松市 区
工 事 の 完 了 日	年 月 日