

申請手数料：35,000 円

様式 1（第 3 関係）

年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

住所（所在地）

申請者

氏名（名称及び代表者氏名）

（申請者（法人にあっては、その代表者）が署名又は押印する）

### 温泉採取許可申請書

温泉採取の許可を受けたいので、温泉法第 14 条の 2 第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

温泉の採取を行おうとする場所	浜松市 区
温泉の採取の開始の予定日	年 月 日