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（法人にあっては、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 |