申請手数料：24,000円

様式８（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）

温泉採取変更許可申請書

　温泉採取の変更の許可を受けたいので、温泉法第１４条の７第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 許可年月日及び許可番号 | 年　　月　　　日・　　　　　第　　　号 | |
| 温泉採取の場所 | 浜松市　　区 | |
| 変更の内容 |  | |
| 変更の理由 |  | |
| 変更後の工事の着手  及び完了の予定日 | 着手予定  年月日 | 年　　　月　　　　日 |
| 完了予定  年月日 | 年　　　月　　　　日 |