様式１５（第４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）

温泉利用廃止届

　温泉の利用を廃止したので、浜松市温泉法施行細則第１６条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 | |
| 温泉を公共の浴用又は飲用に供しようとする施設 | 施設の場所 | 浜松市　　区 |
| 施設の名称 |  |
| 廃止年月日 | 年　　　月　　　日 | |