様式１０（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）

（届出者（法人にあっては、その代表者）が署名又は押印する）

温泉採取事業廃止届

　温泉の採取の事業を廃止したので、温泉法第１４条の８第１項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 温泉採取許可（ガス濃度確認）年月日及び番号 | 年　　月　　日・　　　　　　第　　　　　号 |
| 温泉の採取の場所 | 浜松市　　区 |
| 廃止年月日 | 年　　月　　日 |
| 廃止の理由 |  |
| 湧出路の措置 | 廃止　　　　　　　　　　　存続  （廃止日　　年　　月　　日） |
| 温泉の湧出路の  埋戻し状況 |  |