

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）

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