

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       |       |