

様式 2 (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)

温泉の採取のための施設等の変更届

温泉の採取のための施設等を変更したので、次のとおり届け出ます。

|                      |            |     |  |
|----------------------|------------|-----|--|
| 温泉採取の許可年月日<br>及び許可番号 | 年 月 日・ 第 号 |     |  |
| 温泉の採取の場所             |            |     |  |
| 変更事項                 | 変更前        | 変更後 |  |
|                      |            |     |  |
| 変更の理由                |            |     |  |
| 変更年月日                | 年 月 日      |     |  |

※この届出は温泉法第14条の2第1項の許可を受けた者が、温泉の採取のための施設の位置、構造、設備、採取の方法又は採取時災害防止規程の変更 (温泉法施行規則第6条の9各号に掲げるものを除く。) を行った際に届け出るものです。