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。