

様式 3 (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)

氏 名  
住 所 変 更 届

氏名 住所 を変更したので、浜松市温泉法施行細則 第 3 条 第 1 項 第 7 条 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	
湧 出 路 の 場 所		
変 更 事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 年 月 日	年 月 日	