|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 決　裁 | 課長 | 係長 | 担当者 |
|  |  |  |

様式第１０号

変　　更　　届

令和　　年　　月　　日

（宛先）福岡市　　　　保健所長

住　所

届出者

氏　名

（法人にあっては，その名称，主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

次のとおり変更したので，福岡市温泉法施行細則第８条の規定により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 温泉利用施設 | 名　　　称 |  |
| 所　在　地 | 福岡市　　　　区　　　　　　　　　TEL |
| 許可年月日及び番号 | 　　　　　年　　　月　　　日福　保環　第　　　　　　　　号 |
| 変更年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 変更理由 |  |
| 変　更　事　項 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |

○添付書類

変更の内容を確認できる書類