

仮設足湯等温泉利用計画書

福岡市長（福岡市保健所長） 様

住所

氏名

※法人にあつては、その名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名

仮設足湯等の温泉利用計画について、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

- 1 温泉利用許可年月日及び許可番号（※利用許可申請時には記載不要。）

年 月 日 福 保 環 第 号

- 2 利用する源泉の名称等

源泉の名称：

源泉の所在地：

源泉の所有者の住所及び氏名：

- 3 利用する仮設足湯等温泉施設の概要

寸法：

容量：

材質：

- 4 温泉利用期間

年 月 日 ～ 年 月 日 （ 日間）

- 5 施設設置場所及びイベント等の名称

施設設置場所：福岡市 区

イベント等の名称：

- 6 給排水方法

- 7 今後の仮設足湯等の温泉利用計画の予定（※該当項目に丸印を記入。）

（ 同一場所でのみ実施予定 ・ 同一区内のみで実施予定 ・ 未定 ）

- 8 添付書類

- ・利用場所の付近見取図及び会場図（浴槽位置、温泉利用許可証等の掲示場所を図示）
- ・利用許可申請時と同一源泉を用いることを確認できる書類（イベントチラシ等）

※イベントの都度、温泉利用期間初日の7日前までに利用許可を受けた保健所へ届け出ること。