（利用許可申請）

誓　約　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　（宛先）福岡市　　保健所長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

 　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※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

 　　　　　　　　　※本人が署名する場合は，押印を省略することができます。

　私は，温泉の利用の許可を申請するにあたり，温泉法（以下「法」という。）第15条第２項各号の規定による下記の事項について，そのいずれにも該当しないことを誓約いたします。

 記

１　法の規定により罰金以上の刑に処せられ，その執行を終わり，又はその執行を受けることができなくなった日から２年を経過しない者

２　法第31条第１項（第３号及び第４号に係る部分に限る。）の規定により，温泉の利用の許可を取り消され，その取消しの日から２年を経過しない者

３　法人であって，その役員のうちに前２号のいずれかに該当する者があるもの