様式第８号

温泉の掲示（変更）届

令和　 　年　　月　　日

(宛先)福岡市　　　　保健所長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付印 | 届出者 | 住　所  ふりがな  氏　名  電話番号 |
|  | ※ 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  ※ 届出者本人が署名する場合は，押印を省略することができます。 | |

温泉の成分，禁忌症その他について（ ）をしたいので，温泉法第１８条第４項の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 温泉利用施設 | 名称 |  |
| 所在地 | 福岡市　　　　区  電話番号 |
| 許可年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 許可番号 | 福　　保環第　　　　　　号 |
| 飲用又は浴用の別 |  | |
| 掲示の場所 |  | |
| 掲示事項 | 別　　　　　　　添 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | 温泉分析成績表の写し（※原本持参（確認後返却します。）） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本件を受理してよろしいか。 | | 備考 |  | | |
| 医師の意見 | 掲示内容に支障なし  　掲示内容に支障あり |
| 起案日 令和　　　年　　　月　　　日  決裁日 令和　　　年　　　月　　　日  施行日 令和　　　年　　　月　　日 | | | 課　長 | 係　長 | 担当者 |
|  |  |  |