別記様式

年 　月 　日

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

　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。**