

決 裁	課長	係長	担当者

様式第10号

変 更 届

平成 年 月 日

(宛先) 福岡市 保健所長

住 所
届出者

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)

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