様式第５号 (第６条関係)

温泉利用廃止届

年　　月　　日

　　福島市保健所長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | | 住所  氏名  電話番号(　　)　　― |
|  | 法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名 | |

　下記により、温泉の利用を廃止したので届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用施設の場所及び名称 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 利用源泉の場所及び名称 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 利用の種類 | 浴用・飲用 | |
| 温泉利用許可年月日及び指令番号 | 年　　月　　日　　　　　指令　第　　　　　号 | |
| 廃止の理由 |  | |
| 廃止年月日 | 年　　　月　　　日 | |