

温泉利用休止届出書

年 月 日

市立函館保健所長 様

法人にあつては、主たる事務所の所在地

住所

届出者

法人にあつては、その名称および代表者の氏名

氏名

温泉の利用を休止したので、次のとおり届け出ます。

温泉のゆう出路の所在地	
温泉の利用の許可の年月日 および番号	年 月 日 第 号
公共の浴用または飲用に供 する施設の名称および所在地	
浴用または飲用の別	浴用 ・ 飲用
休 止 の 理 由	
休 止 年 月 日	年 月 日
予 定 休 止 期 間	年 月 日まで

注 浴用または飲用の別欄は、該当する項目を○で囲んでください。