

温泉利用再開届出書

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

温泉の利用を再開したので、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
再 開 年 月 日	年 月 日

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。