

温泉利用廃止届

年 月 日

(あて先) 一宮市保健所長

届出者 住 所

ふりがな
氏 名

(法人にあつては名称及び代表者氏名)

電話番号

次のとおり温泉の利用を廃止したので、一宮市温泉法施行細則第5条の規定により届け出ます。

温泉の利用の許可を受けた日	年 月 日
温泉を公共の浴用又は飲用に供する施設の場所及び名称	
廃止年月日	年 月 日
廃止の理由	

(添付書類) 温泉利用許可書