様式第９号

**温泉利用状況等報告書**

　　年　　月　　日

　吹田市保健所長　宛

住所

氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 報告者 | 法人にあっては、主たる事務所の所在地、その名称及び代表者の氏名 |

電話

　吹田市温泉法施行細則第６条の規定により、次のとおり報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 温泉を公共の浴用又は飲用に供している施設の場所及び名称 | | 所在地 | 吹田市 |
| 名称 | (フリガナ)  　　　　電話 |
| 浴用又は飲用の別 | | □　浴用　　　　　　□　飲用 | |
| 温泉利用許可年月日及び許可番号 | | 年　　　月　　　日　　　　　第　　　　　号 | |
| 温泉 | ゆう出量 |  | |
| 温度 |  | |
| 成分 |  | |
| 利用状況 |  | |