様式第１０号

**温泉利用廃止等届出書**

　　年　　月　　日

　　吹田市保健所長　宛

住所

氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 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 |

　吹田市温泉法施行細則第４条第１項の規定により、次のとおり温泉利用の廃止等の届出をします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 温泉を公共の浴用又は飲用に供していた施設の場所及び名称 | 所在地 | 吹田市 |
| 名称 | (フリガナ)  　　　　　　　　電話 |
| 温泉利用許可年月日及び許可番号 | 年　　　月　　　日　　　　　第　　　　　　号 | |
| 浴用又は飲用の別 | □　浴用　　　　　　□　飲用 | |
| 廃止等年月日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 廃止等の理由 |  | |