年　　月　　日

（あて先）八戸市保健所長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 郵便番号 |  |
| 届出者 | 住所 |  |
|  | 氏名 |  |
|  | （法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名） |
|  | 電話番号 |  |

**温泉利用廃止届出書**

温泉の利用を廃止したので、八戸市温泉法施行細則第６条第２項（第６条第３項）の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 温泉利用の廃止に係る源泉の名称 |  |
| 浴用又は飲用の別 | 浴用　　　　　　　　飲用 |
| 温泉利用施設 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 廃止内容 | 全部廃止　　　・　　　一部廃止 |
| 一部廃止の場合の廃止する温泉利用設備の内容 | 浴用 | 浴室等の別 | 浴槽数 | 容　　積 | 温泉利用量 |
|  |  | 　ｍ3 | 　　ℓ/分 |
| 飲用 |  | ℓ/分 |
| 廃止年月日 | 年　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| 廃止する温泉利用の許可年月日及び許可番号 | 年　　　　　月　　　　　日　指令第　　　　　　　　号 |

注　用紙の大きさは、Ａ４縦長とする。