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 |  |

**温泉利用変更届出書**

　温泉利用に関し変更があったので、八戸市温泉法施行細則第６条第１項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 温泉利用施設 | 名称 |  |
| 所在地 | （電話番号） |
| 変更内容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更の理由 | |  |
| 変更年月日 | | 年　　　　　月　　　　　日 |

添付書類

　構造設備の変更にあっては、変更の状況を明らかにする図面

注　用紙の大きさは、Ａ４縦長とする。