

様式第10号

温泉成分等揭示届

令和 年 月 日

熊本市保健所長 (宛)

届出者住所(法人にあつては主たる事務所の所在地)
〒 -

届出者氏名(法人にあつてはその名称及び代表者の氏名)

印

電話番号

温泉の成分等を揭示したいので、温泉法第18条第4項の規定により届けます。

揭示施設の名称						
揭示施設の所在地						
源泉名		温度	源泉	℃	成分	別添「温泉分析書」の写し のとおり
泉質			使用位置	℃		
温泉の分析年月日	年 月 日					
登録分析機関の名称及び登録番号						
加水の旨及び理由	別添のとおり ・ 該当なし					
加温の旨及び理由	別添のとおり ・ 該当なし					
循環の旨(ろ過を実施している場合はその旨を含む)及び理由	別添のとおり ・ 該当なし					
入浴剤の名称及び理由	別添のとおり ・ 該当なし					
消毒の方法及び理由	別添のとおり ・ 該当なし					
浴用又は飲用の禁忌症	別添のとおり					
浴用又は飲用の方法及び注意	別添のとおり					

備考 氏名(法人の場合は、代表者名)を自署する場合は、押印は不要です。