

温泉利用許可変更届

氏 名 （法人にあつてはその 名称及び代表者氏名）	年 月 日 生 ⑩
利 用 業 種	
変 更 事 項	
変 更 理 由	
令和 年 月 日	
熊本市保健所長（宛） 上記のとおり変更したので届けます。	

備考 ・氏名（法人の場合は代表者名）を自署する場合は押印不要です。

・添付書類

- (1) 温泉利用許可証（紛失した場合は再交付申請書）
- (2) 法人の登記事項証明書に変更があった場合は、当該変更後の登記事項証明書
- (3) 施設の変更の場合は、その平面図及び室の配置図

課長	補佐	主幹	主査	参事	班員	決裁印	受付印
台帳整理		令和 年 月 日 整理者 ⑩					