

温泉利用停止（廃止）届

令和	年	月	日
熊本市保健所長（宛）			
〒	—		
届出者住所			
（法人の場合は主たる事務所所在地）			
届出者氏名			⑩
（法人の場合は名称及び代表者氏名）			
温泉の利用を停止（廃止）したので、熊本市温泉法施行細則第6条の規定により届けます。			
1. 温泉利用施設の名称			
2. 温泉利用施設の所在地			
〒	—		
熊本市		区	
3. 温泉利用許可の年月日及び番号			
	年	月	日
指令		号	
4. 停止（廃止）年月日			
	年	月	日
5. 停止（廃止）理由			

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。
・ 温泉利用許可証を添付して下さい。

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	