

申請手数料：24,000 円

様式8（第3関係）

年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

住所（所在地）

申請者

氏名（名称及び代表者氏名）

（申請者（法人にあつては、その代表者）が署名又は押印する）

温泉採取変更許可申請書

温泉採取の変更の許可を受けたいので、温泉法第14条の7第1項の規定により、次のとおり申請します。

許可年月日及び許可番号	年 月 日・ 第 号	
温泉採取の場所	浜松市 区	
変更の内容		
変更の理由		
変更後の工事の着手 及び完了の予定日	着手予定 年 月 日	年 月 日
	完了予定 年 月 日	年 月 日