

年 月 日

町田市保健所長 様

住所

氏名

電話 ()

〔 法人の場合は、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

温泉利用許可廃止報告書

下記の温泉利用施設を廃止したので、温泉法第34条（報告徴収）に基づき報告
します。

記

1 温泉利用許可年月日及び番号

2 温泉利用施設の所在地 町田市

3 温泉利用施設の名称

4 廃止日

5 廃止理由
