

主管課長	係長	担当

年 月 日

千代田区千代田保健所長 殿

住 所

氏 名

電 話 ( )

〔法人の場合は、その主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名〕

### 温泉利用施設廃止（停止）届

下記のとおり廃止（停止）したので、温泉法第34条第1項に基づき報告します。

#### 記

- 1 施設の名称
- 2 施設の所在地 東京都千代田区
- 3 廃止年月日 年 月 日  
(停止期間) 年 月 日から 年 月 日まで
- 4 廃止理由 (1) 完全廃止 (2) 譲渡 (3) 相続 (4) 改築  
(5) 増築 (6) 増改築 (7) 個人 法人  
(8) その他 ( )

注 太線の内側だけ記入してください。

保健所收受印	入力者印		確認者印		担当者氏名 電話番号
	システム入力		入力確認		