

主管課長	係長	担当

年 月 日

千代田区千代田保健所長 殿

営業者住所

営業者氏名

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〕

### 温泉利用施設変更報告書

下記のとおり変更したので、温泉法台 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 種目
- 4 変更事項  
旧  
新
- 5 変更年月日 年 月 日
- 6 変更理由

添付書類

変更事項を明らかにする関係書類

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
	システム入力		入力確認		電話番号