様式第9号

温泉利用廃止届

年　　月　　日

　(あて先)前橋市保健所長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 | 法人にあっては、主たる事務所の所在地 |  |
| 氏名 | 法人にあっては、名称及び代表者の氏名 |  |

　次により、廃止の届出をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用の場所 |  |
| 利用許可番号及び年月日 |  |
| 利用の目的 |  |
| 温泉ゆう出地 |  |
| 廃止年月日 |  |
| 廃止の理由 |  |
| 備考 |  |