温泉採取施設等変更工事完了届

|  |  |
| --- | --- |
| 事項 | 温泉採取施設等の変更工事が完了したとき。 |
| 根拠法令 | 法　　律　－  規　　則　－  細　　則　－ |
| 提出部数 | 保健所設置市以外：１部（保健福祉事務所） |
| 添付書類 | １．設備の変更後の状況を現した写真  ２．メタンの濃度及び量の測定の結果を記載した書類 |
| 手数料 | － |
| その他 | ※保健所設置市（長野市及び松本市）内に所在する施設に関する申請は、管轄の市保健所に問合せること |

温泉採取施設等変更工事完了届

年　　　　　月　　　　　日

保健事務所長　殿

住　所　（法人にあつては、その所在地）

氏　名　（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

年　　　月　　日で許可された温泉採取施設等の変更計画の工事が完了したので、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 許可年月日及び指令書番号 | 年　　月　　日　　　　　　指令第　　　　号 |
| 温泉採取の場所 |  |
| 工事の完了年月日 | 年　　　月　　　日 |