

温泉利用許可申請書

令和〇年〇月〇日

松本市長 殿

住 所 松本市島立1020番地

申請者 氏 名 株式会社 松本市保健所

代表取締役 保健所 太郎

電話番号 0263-40-0704

〔法人にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名〕

温泉法第15条第1項の規定による許可を受けたいので、次のとおり申請します。

浴用又は飲用の別	「浴用」又は「飲用」と記入	
温泉の湧出地	温泉分析書の内容を記入	
温泉を公共の浴用又は飲用に供しようとする施設の場所及び名称	場 所	松本市島立 1020 番地
	名 称	松本市保健所温泉旅館
温泉の温度並びに成分並びにその分析及び検査を行った登録分析機関の名称及び登録番号	温 度	〇〇℃（温泉分析書の内容を記入）
	成 分	アルカリ性単純温泉、単純硫黄泉など（温泉分析書の内容を記入）
	名 称	一般社団法人長野県薬剤師会など（温泉分析書の内容を記入）
	登録番号	長野県第〇〇号（温泉分析書の内容を記入）