様式第４号（第４条関係）

温泉利用許可証再交付申請書

年　　月　　日

　　水戸市保健所長　様

住所又は主たる

事務所の所在地

氏名又は名称

代表者の氏名

連絡先

　　温泉利用許可証の再交付を受けたいので，水戸市温泉法施行細則第４条第１項の規定により次のとおり申請します。

　１　温泉利用施設の所在地

　２　温泉利用施設の名称

　３　再交付の理由（該当するものを○で囲むこと。）

　　　　破損　・　汚損　・　紛失

　４　添付書類

　　　破損又は汚損の場合は，当該破損又は汚損をした温泉利用許可証