

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