

温泉利用許可申請書（イベント等における仮設的利用）

広島市保健所長 宛

受付印

〒 _____

申請者住所 _____

（電話番号）（ _____ - _____ ） ※押印は不要です。

申請者氏名 _____

（法人の場合は、その名称、所在地及び代表者の氏名）

※ 法人の場合、電話番号は情報公開の対象です。

次のとおり申請します。

利用の種別及び施設の名称	<input type="checkbox"/> 仮設浴用 手湯 <input type="checkbox"/> 仮設浴用 足湯 名称： _____ 都・道・府・県 _____ 温泉	
浴用に供しようとする施設の場所	市 内 一 円	
浴槽の保管場所		
登録分析機関	名称 _____	登録番号 _____
源泉名		
温泉の湧出地		
温泉の採取地 (採取する蛇口等の場所)		
温泉の温度及び成分	添付書類のとおり	
処 理	温泉採取時	温泉利用時
加 水	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
加 温	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
循 環 装 置	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
ろ 過 器	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
入 浴 剤 の 添 加	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (入浴剤の名称： _____)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (入浴剤の名称： _____)
消 毒	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (消毒の方法： _____)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (消毒の方法： _____)
特 定 成 分 の 除 去 (鉄やマンガン等)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (内容： _____)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (内容： _____)

《添付書類》

- ・温泉法第15条第2項各号に該当しない者であることを誓約する書面
 - ・温泉成分分析書の写し
 - ・その他、保健所長が必要と認める書類
 - ①申請者が法人の場合、最新の情報が確認できる登記事項証明書（写しでも可）
 - ②温泉利用施設（浴槽、ろ過器、加温器等）の仕様、構造図を明示した書類
 - ③温泉利用計画書の提出に係る申立書
- ※利用許可取得後、温泉を利用するごとに利用する概ね1週間前までに利用計画書の提出が必要です。