年　　月　　日

**温泉成分等掲示届**

広島市保健所長　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付印 | 〒 | － |
| 届出者住所 |  |
| （電話番号） | （　　　　－　　　　　　－　　　　　　　）　　　　※押印は不要です。 |
| 届出者氏名 |  |
|  | （法人の場合は、その名称、所在地及び代表者の氏名） |

　次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用施設の名称 | | 電話番号　　　－　　　　－ | | | |
| 利用施設の所在地 | | 〒  広島市　　　　区 | | | |
| 利用許可年月日  及び許可番号 | |  | | | |
| 掲示場所 | |  | | | |
| 源泉名 | |  | 源泉温度 | 添付書類のとおり | |
| 温泉の泉質 | |  | 温泉の成分 |
| 利用場所における  温泉の温度 | |  | 利用にかかる禁忌 |
| 登録分析  機関 | 名称 |  | 利用の方法及び注意 |
| 登録番号 |  | 温泉成分の分析年月日 |
| 加水 | | □無　□有（理由： | | | ） |
| 加温 | | □無　□有（理由： | | | ） |
| 循環装置 | | □無　□有（理由： | | | ） |
| ろ過器 | | □無　□有（理由： | | | ） |
| 入浴剤の添加 | | □無　□有（理由： | | | ） |
| （入浴剤の名称： | | | ） |
| 消毒 | | □無　□有（理由： | | | ） |
| （消毒の方法： | | | ） |

《添付書類》

・掲示内容を明示した書類

・温泉成分分析書の写し

・温泉成分分析書別表の写し

・掲示場所を明示した図面等