

温泉採取事業廃止届

年 月 日

神奈川県知事 殿

（神奈川県 保健福祉事務所長）

届出者 住 所

氏 名

電話番号

（法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

温泉の採取の事業を廃止したので、温泉法第14条の8第1項の規定により届け出ます。

届出者の区分	採取の許可を受けた者 濃度の確認を受けた者
許可年月日及び許可番号（確認年月日及び確認番号）	（ 年 月 日 神奈川指令 第 号 年 月 日 第 号）
温泉の採取の場所	
廃止年月日	年 月 日
廃止の理由	
温泉のゆう出路の埋戻しの状況	

添付書類

届出者の区分が採取の許可を受けた者の場合は、温泉のゆう出路の埋戻しの状況を表示した図面及び温泉のゆう出路の埋め戻しの状況を現した写真

備考 温泉のゆう出路の埋戻しの状況は、届出者の区分が採取の許可を受けた者の場合のみ記入してください。