

第29号様式（第23条関係）

温泉採取施設等変更届

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）

温泉の採取のための施設等を変更したいので、温泉法施行細則第23条の規定により届け出ます。

許可年月日及び許可番号	年 月 日 神奈川県指令 第 号
温泉の採取の場所	
変更事項	
変更前	
変更後	
変更の理由	

添付書類

変更内容を明示した書類