

仮設足湯等温泉利用計画書

年 月 日

静岡県 保健所長 様

住 所 〔法人にあっては、その
主たる事務所の所在地〕
氏 名 〔法人にあっては、その
名称及び代表者の氏名〕

温泉法第15条第1項の許可を受けた仮設足湯等の使用について、次のとおり報告します。

温泉利用許可番号 及び年月日	第 号 年 月 日			
温 泉 の 湧 出 地				
浴 槽 の 数 及 び 容 積	浴槽の数		浴槽容積	m ³
施設の所在地及び 設 置 期 間 等	施設の所在地	設置期間		備考 (イベント名等)

- 備考 この届出には、次のものを添付すること。
- 1 仮設足湯等の設置場所を示す図面
 - 2 仮設足湯等の構造図（浴槽の規模、深さ等がわかるもの）

※ 毎年度、温泉利用期間前までに、温泉利用許可を受けた保健所へ届け出ること。
※ 許可された施設の所在地以外に足湯の設置を行う場合、利用温泉を変更する場合及び浴槽等の施設の同一性が失われる場合等については、新たに許可を取得すること。
※ 温泉利用事業を廃止した場合は、速やかに廃止届を温泉利用許可を受けた保健所へ届け出ること。