様式第１０号（第４条第１０号関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 温泉成分等掲示届  年　　月　　日  佐世保市保健所長　様  利用者　住所  ＴＥＬ  氏名  法人にあっては、主たる事務所の  所在地及び名称並びに代表者の氏名  温泉の成分等を掲示したいので、温泉法第１８条第４項の規定により届け出ます。 | | | | | |
| 温泉利用施設 | | 名称 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 掲示事項 | 源泉名 |  | | | |
| 温泉の泉質 |  | | | |
| 温泉の温度 | 源泉 | 度 | 利用場所 | 度 |
| 温泉の成分 |  | | | |
| 温泉の成分の  分析年月日 |  | | | |
| 登録分析機関 | 名称 |  | | |
| 登録番号 |  | | |
| 浴用又は飲用の禁忌症 |  | | | |
| 浴用又は飲用の方法及び注意 |  | | | |

裏面

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 掲示事項 | 加水の有無 | 有・無 | 有の場合は、その理由 |  |
| 加温の有無 | 有・無 | 有の場合は、その理由 |  |
| 循環の有無（ろ過を実施している場合はその有無） | 有・無 | 有の場合は、その理由 |  |
| 入浴剤（着色、着香、入浴の効果を高める目的で加える物質）添加の有無 | 有・無 | 有の場合は、入浴剤の名称 |  |
| 消毒の有無 | 有・無 | 有の場合は、消毒の方法及びその理由 |  |
| 添付書類  １　登録分析機関が実施した温泉成分分析の結果を記した書類の写し  ２　禁忌症並びに浴用又は飲用の方法及び注意の掲示書の写し | | | | |