様式第１５号（第４条第１５号関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 温泉利用許可書再交付願  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  次のとおり温泉利用許可書を紛失(毀損)しましたので、再交付してください。 | | | |
| 温泉利用施設の名称 |  | 浴用又は  飲用の別 | 浴用・飲用 |
| 温泉利用施設の所在地 | 佐世保市  TEL | | |
| 許可番号 |  | | |
| 添付書類  １　紛失の場合は、温泉利用許可書紛失届  ２　毀損の場合は、温泉利用許可書 | | | |