（別記第３号様式）

年　　　月　　　日

　　鹿児島県知事　　　　　　殿

届出者　住　所

　　　　氏　名

　　　　　法人にあっては，主たる事務所の

　　　　　所在地，名称及び代表者の氏名

　　　　電話番号　　　（　　　）

温泉掘削（増掘・動力装置）工事着手届

　温泉掘削（増掘・動力装置）工事に着手したので，次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 許可年月日及び  許可番号 | | 年　 月 　日　　　指　令　　　第　　　号 | | | | | | | | | |
| 工事に係る土地の  所在，地番及び地目 | | 土地の所在  及び地番 | |  | | | | | 地  目 | |  |
| 工事着手年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |
| 工事完了予定年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |
| 許可の内容 | | 掘　削  (増掘) | 口径 | | ㎝ | 動力の  装　置 | | 種類 |  | | |
| 深さ | | ｍ | 馬力 |  | | |
| 工　　事  施工者 | 所在地 |  | | | | | | | | | |
| 氏名又は  名称 | （電話番号　　　　(　　　　)　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 備　 考 |  | | | | | | 保健所担当者  確　 認 　欄 | | |  | |

　（注）工事に着手した日から５日以内に，所轄保健所に正副２部提出すること。