

(別記第23号様式)

年 月 日

鹿児島県知事 殿

届出者 住 所

氏 名

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

電話番号 ()

地 番 (地 目) 変 更 届

源泉の地番(地目)に変更があつたので、次のとおり届け出ます。

所 有 者	住 所				
	氏 名				
	電 話 番 号	()			
源 泉 所 在 地					
変 更 の 内 容	変 更 前				
	変 更 後				
変 更 年 月 日		年 月 日			
変 更 の 理 由					
※源 泉 名	温泉地名		源泉番号	号	

- (注) 1 変更の日から15日以内に、所轄保健所に正副2部提出すること。
2 土地の登記事項証明書並びに地籍図又は字図を添付すること。
3 所有者の住所及び氏名の記入欄には、法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入すること。
4 ※は保健所で記入する。