

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 ()

住 所 ・ 氏 名 等 変 更 届

源泉所有者（、温泉採取事業の許可を受けた者、可燃性天然ガスの濃度についての確認を受けた者又は温泉の公共利用の許可を受けた者）の住所・氏名等に変更があつたので、次のとおり変更します。

源 泉 所 在 地		(利用施設名)		
変 更 の 内 容	変 更 前			
	変 更 後			
変 更 年 月 日		年 月 日		
※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（可燃性天然ガスの濃度についての確認を受けた者又は温泉の公共利用の許可を受けた者に係るものについては、1部）提出すること。
2 変更の内容を証明する書面（登記事項証明書等）を添付すること。
3 ※は保健所で記入する。