様式第20号(第17条関係)

温泉利用許可済証再交付申請

年　　月　　日

宮城県知事　　　　　　　　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 | 法人にあっては、主たる事務所の所在地 |  |
| 氏名 | 法人にあっては、名称及び代表者の氏名 |  |

下記のとおり温泉利用許可済証の再交付を受けたいので、温泉法施行条例第19条第1項の規定により申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 温泉利用施設 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 浴室・浴槽名称(浴用の場合)飲泉場名称(飲用の場合) |  | 館　　階 |
| 利用許可済証番号及び交付年月日 | 第　　　　号　　　　　年　　　月　　　日 |
| 再交付申請の理由 |  |

(注)　温泉利用許可済証を破損し、又は汚した場合には、温泉利用許可済証を添付すること。