

様式第5号

## 温泉利用許可済証再交付申請書

年 月 日

仙台市保健所長 あて

住所

氏名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地  
及び名称並びに代表者の氏名)

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、仙台市温泉法の施行に関する  
条例第2条第3項の規定により、申請します。

### 記

利用施設	名 称	
	浴槽・飲泉場の名称	
	所 在 地	
利用許可年月日，指令番号	年 月 日	指令第 号
利用許可済証交付年月日，番号	年 月 日	第 号
再交付申請の理由		