別記様式第22号（規格Ａ４）（第39条関係）

温泉の禁忌症・適応症及び入浴（飲用）上の注意再決定願

　　　　年　　　月　　　日

　保 健 所 長　あて

住所

氏名

TEL

次のとおり、温泉の禁忌症・適応症及び入浴（飲用）上の注意の再決定をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用施設 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 利用源泉 | 名称 |  |
| 湧出地 |  |
| 泉質 |  | |
| 許可年月日  及び指令番号 | 年　　　月　　　日　　群馬県指令　　保第　　　　　　号 | |
| 再決定を  受ける理由 |  | |
|