

温泉成分分析施設登録申請書

年 月 日

群馬県知事

あて

氏名又は名称

印

住所

電話

次により、温泉成分分析の施設の登録を申請します。

分析施設の名称	
分析施設の所在地	
温泉成分分析に使用する器具、 機械又は装置の名称及び性能	
分析責任者の氏名	
分析責任者の有する資格	
分析責任者の温泉成分分析に 関する経験及び研究成果の概要	
その他参考となるべき事項	

注1 申請者の住所及び氏名又は名称は、申請者が法人にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名を記載すること。

2 二人以上の共同申請の場合には、代表者について所定事項を記入し、その他の者については別紙に住所及び氏名を記載すること。