

(別記第26号様式)

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 ( )

源 泉 廃 孔 届

私の所有している源泉を廃孔にしたので、次のとおり届出します。

源 泉 所 在 地				
掘削許可年月日 及び許可番号	年 月 日 指令 第 号			
源 泉 の 状 況				
廃 孔 の 理 由				
廃 孔 年 月 日	年 月 日			
備 考				
※源 泉 名	温泉地名		源 泉 番 号	号
			保健所担当者 確 認 欄	

- (注) 1 廃孔した日から15日以内に、所轄保健所に正副2部提出すること。  
2 廃孔工事の様子を撮影した写真があれば添付すること。  
3 ※は保健所で記入する