

受付印

鉱泉浴場経営(異動)申告書

年 月 日

(宛先)上越市長

住所(所在地)
 団体名
 氏名(代表者名)
 電話番号

次のとおり鉱泉浴場の経営(異動)について申告します。

営 業 種 類			
鉱泉浴場施設の名称			
鉱泉浴場施設の所在地	(電話番号)		
開業の許可を受けた 年 月 日	年 月 日	開業年月日	年 月 日
鉱泉浴場施設の概要			
延べ面積	m ²	宿泊定員	人
部屋数	室	標準宿泊料金	(1泊2食付き) 円
浴槽数		入湯定員	人
備 考			

※ 異動の申告の場合は、異動があった欄のみ記入してください。