

# 温泉中分析依頼書

平成 年 月 日

兵庫県立健康生活科学研究所長 様

申請者 住 所  
(源泉所有者等)

氏 名

㊟

(法人にあつては、その名称及び代表者氏名)

1 源泉名、源泉所在地及び源泉所有者  
源泉名

源泉所在地

源泉所有者

2 源泉の土地所有者  
住 所

氏 名

3 調査予定年月日 平成 年 月 日

4 許可年月日および番号

(新規掘削に伴う中分析：掘削許可日および番号、再分析の場合：温泉利用許可日および番号)

許可年月日 年 月 日

許可番号

5 分析依頼理由 (該当する項目に○印)

(1) 掘削終了時

(2) 再分析

①定期・臨時

②利用許可申請

③所有者移転

6 申請者の連絡先

TEL

FAX

担当者名

\* 申請者以外に連絡先がある場合は、下記に記入して下さい

氏 名

住 所

TEL および FAX

7 備考