

第 1 号様式（第 4 条関係）

郡山市高齢者健康長寿サポート事業温泉等事業所指定申請書

年 月 日

郡山市長

申請者 住所

氏名 ㊟

電話番号

郡山市高齢者健康長寿サポート事業実施要綱の規定に基づく温泉等事業所の指定を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

名 称	
所 在 地	
電 話 番 号	
利 用 形 態	<input type="checkbox"/> 日帰り入浴 <input type="checkbox"/> 宿泊入浴
入 浴 料 金	<input type="checkbox"/> 1 回利用 (円) <input type="checkbox"/> 1 日利用 (円)
温泉利用許可 年 月 日	年 月 日
公衆浴場営業 許可年月日	年 月 日

備考

- 1 住所、氏名の欄には、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してください。
- 2 該当箇所（☐印）にレ点を付けてください。
- 3 事業所の入浴料金が記載してある資料を添付してください。