温泉供給証明願

　年　　月　　日

箱根町長　様

受給者

　住所

氏　名

|  |  |
| --- | --- |
| 証明書の目的 | 温泉法に基づく温泉利用許可申請　　　　部 |

　　下記のとおり、温泉受給の許可を受けていることを証明願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 許可年月日及び番号 | 年　　月　　日　　　許可第号 |
| 使用区分 | 用 |
| 受給場所 | 足柄下郡箱根町 |
| 使用目的 | 浴用 |
| 温泉受給量 | 毎分時　リットル　(口) |
| 備考 | * 温泉利用施設名称が異なる場合はこちらに記入 |