

山形県知事 殿

(郵便番号)
 住所又は所在地
 氏名又は名称及び代表者氏名
 (電話番号)

温泉成分分析施設登録申請書

次のとおり温泉法第 19 条第 2 項の規定により申請します。

分析施設の名称	
分析施設の所在地	(郵便番号) (電話番号)
分析責任者氏名	
分析責任者が有する資格	
分析責任者の温泉成分分析に関する経験及び研究成果の概要	
使用する器具、機械又は装置の名称及び性能	別添のとおり

(県証紙貼付欄)

添付書類

- 1 申請者が法人の場合は、定款又は寄附行為及び登記事項証明書
- 2 申請者が個人の場合は、住民票の写し
- 3 分析施設の見取図
- 4 温泉成分分析を適正かつ確実に実施するのに十分な経理的基礎を有することを証する書類
- 5 申請者が温泉法第 19 条第 4 項各号に該当しない者であることを誓約する書面
- 6 分析責任者の保有する資格を証する書類の写し
- 7 IM 泉効計等を保有していない場合は、温泉法施行規則第 14 条第 2 項に規定する書類
- 8 他の分析関係の指定及び登録の状況を示す書類