様式第2号(第3条関係)

温泉掘削(増掘・動力装置)許可有効期間更新申請書

年　　月　　日

　　佐賀県知事　様

申請者　住所

(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏名

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

電話番号(　　　　―　　　―　　　　)

　下記の許可について有効期間の更新をしたいので、温泉法第5条第2項(同法第11条第2項又は第3項において準用する場合を含む。)の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 許可の別 | 土地の掘削の許可　　　増掘の許可　　　動力装置の許可 |
| 許可を受けた日及び許可番号 | 　　　　年　　月　　日(　　　　第　　　　　号　　　) |
| 掘削許可等に係る工事に係る土地の所在、地番及び地目 | 土地の所在及び地番 | 　 | 地目 | 　 |
| 更新を必要とする理由 | 　 |
| 更新期間 | 　　　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで |
| 備考 | 　 |

|  |
| --- |
| 申請者等のお名前や連絡先などの個人情報については、申請等の審査のために使用し、第三者に提供することはありません。ただし、関係法令の目的達成のため必要な場合、法令等に定めがある場合、公益上の見地からやむをえない場合などに提供や利用する場合があります。詳しくは、「佐賀県個人情報保護方針https://www.pref.saga.lg.jp/kiji00319144/index.html」をご覧ください。　お問い合わせは、薬務課製薬・温泉担当（電話番号：0952-25-7483）までお願いします。 |