別記様式第７号（要綱第　１５条関係）

温　泉　分　析　届

年　　月　　日

栃木県　　保健所長　　様

住 所
氏 名
（法人の場合は名称、所在地及び代表者の　　氏　　名）

次のとおり温泉の成分分析を実施したので、当該分析書を添えて届け出ます。

源　泉　名	
源泉所在地	
分析年月日	
分析結果	□泉質に変化なし □泉質に変化あり （新泉質：　　旧泉質：　　）
利用施設名称及び所在地	名　称： 所在地：
備　　考	