

「安心、安全、正直」な信州の温泉表示認定更新申請書

年 月 日

長野県知事

殿

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) 印

下記のとおり、「安心、安全、正直」な信州の温泉表示の認定更新をしてください。

記

温泉利用施設所在地	
温泉利用施設名	
温泉利用許可年月日 及び指令番号	年 月 日、長野県指令 第 号
認定年月日	年 月 日 第 号

表 示 項 目		表 示 内 容	
源泉名 (自家源泉、共有源泉かの別)	( )		
源泉のゆう出地(住所) 利用施設までの距離	Km		
ゆう出量	L / 分		
ゆう出形態[自然ゆう出泉、掘削自噴泉(掘削 m)、動力揚湯泉(掘削 m)]			
浴槽の種類とその状況(各浴室ごと)	浴室名:	浴室名:	
浴槽の数及び容量	浴槽数	容量 m3	浴槽数 容量 m3
温泉以外の浴槽の有無	有 ・ 無	有 ・ 無	
浴用剤の使用の有無	有 ・ 無	有 ・ 無	
引湯の状況(引湯方法等)	・源泉から引湯か共同貯湯施設からの引湯かの別	・タンクローリー	・ホリタンク
	・引湯量 L / 分	・搬送量 t / 回	・搬送頻度 回 / 週
加温・加水の状況	加温の状況	有 ・ 無	(常時加温・季節的加温 月 ~ 月)
	加水の状況	有 ・ 無	源泉率 %
循環、かけ流しの状況(給湯方法)			
換水の状況(浴槽の湯の入替頻度等)	毎日換水	日に 回	
	完全換水	一部換水( 割程度)	
浴槽の清掃の状況	毎日清掃	日に 回	
殺菌処理の実施の有無及びその方法	有 ・ 無	方法:	
レジオネラ属菌の検査結果の表示	有 ・ 無	(検査年月日: 年 月 日)	
温泉分析書の表示	有 ・ 無	(採取場所: )	
		(分析時期: 年 月 日)	

- (添付書類) 1 認定基準別紙様式1 3 各浴槽を示す図面  
2 掲示場所を示す書類(図面等) 4 温泉分析書の写し(申請前、直近のもの)

(様式第4号)(第11条関係) (乙) 管理形態が異なる浴室等がある場合は、この様式を使用すること。

温泉利用施設所在地	
温泉利用施設名	
温泉利用許可年月日及び指令番号	年 月 日、長野県指令 第 号
認定年月日	年 月 日 第 号

表示項目		表示内容	
源泉名 (自家源泉、共有源泉かの別)	( )		
源泉のゆう出地(住所) 利用施設までの距離	Km		
ゆう出量	L/分		
ゆう出形態[自然ゆう出泉、掘削自噴泉(掘削 m)、動力揚湯泉(掘削 m)]			
浴槽の種類とその状況(各浴室ごと)	浴室名:	浴室名:	
	浴槽の数及び容量	浴槽数 容量 m3	浴槽数 容量 m3
	温泉以外の浴槽の有無	有・無	有・無
	浴用剤の使用の有無	有・無	有・無
引湯の状況(引湯方法等)	源泉から引湯か共同貯湯施設からの引湯かの別	タンクローリー	ホリタンク
	引湯量 L/分	搬送量 t/回	搬送頻度 回/週
加温・加水の状況	加温の状況	有・無 (常時加温・季節的加温 月～月)	
	加水の状況	有・無	源泉率 %
循環、かけ流しの状況(給湯方法)			
換水の状況(浴槽の湯の入替頻度等)	毎日換水	日に 回	
	完全換水	一部換水( 割程度)	
浴槽の清掃の状況	毎日清掃	日に 回	
殺菌処理の実施の有無及びその方法	有・無	方法:	
レジオネラ属菌の検査結果の表示	有・無	(検査年月日: 年 月 日)	
温泉分析書の表示	有・無	(採取場所: ) (分析時期: 年 月 日)	

- (添付書類) 1 認定基準別紙様式1 3 各浴槽を示す図面  
2 掲示場所を示す書類(図面等) 4 温泉分析書の写し(申請前、直近のもの)