

令和7年度 温泉保養施設等指定申請書

(あて先) 高山市長

施設名等	名称	高山の湯	温泉施設等の名称をご記入ください
	代表者名	高山 太郎	上記施設の代表者をご記入ください
	所在地	高山市花岡町2丁目18番地	上記施設の所在地、電話番号をご記入ください
	電話番号	(0577)57-5200	
営業日・営業時間・定休日等	午前9時～午後9時 定休日 毎週木曜日 年末年始(12月31日～1月3日)は休業		営業日または定休日・時間等をご記入ください
一般利用者の利用料金	中学生以上 1回700円, 小学生 1回300円		一般利用者の利用料金をご記入ください。
利用料金：指定施設となった場合の設定料金(利用者負担額及び、施設負担額)	(日帰り入浴のみ)	覚書に記載する利用料金をご記入ください。利用券を使用する場合は常にこの料金となります。 中学生以上 1回700円(利用者負担金350円・施設負担額50円) 小学生 1回300円(利用者負担金150円・施設負担額0円)	
その他特記事項	市や券の利用者に周知すべきことがあればご記入ください 全館清掃のため不定期で休業することがあります		
申立事項	1. 市税等の滞納はありません。 2. 利用日・利用時間等は、一般利用者と同様とします。 3. 市の事業が適正に実施されるように努めます。		

上記のとおり、温泉保養施設利用
また、指定決定にあたり必要な市

一般利用者が利用できる日時に、温泉利用券の使用
者も利用できることの申し立てが必要です。

令和7年 1月31日

住 所

高山市上岡本町7丁目468番地

申請者
(施設の管理者)

名称・氏名 (株)高山

法人の場合の代表者名 代表取締役 高山 一郎

施設の管理者(=補助金の請求者)の所在地・名称・代表者名を記入してください。押印は不要です。

(施設又は土地の所有者が申請者と異なる場合は以下の承諾をお願いします。)
上記申請者の指定決定にあたり必要な市税情報の閲覧について承諾します。

施設のみ所有者 住 所 高山市馬場町2丁目115番地

施設・土地の所有者 名称・氏名 馬場商会(株) 代表取締役 馬場 花子

土地のみ所有者 住 所
名称・氏名

この欄の記入がある場合は
本人自署でお願いします。
(ゴム印やデータ提出不可)