高山市温泉保養施設等利用費助成事業

令和６年度　温泉保養施設等指定申込書

（あて先）高山市長

施設名等	名称	
	代表者名	
	所在地	
	電話番号	（　　）　　－
営業日・ 営業時間・ 定休日等		
一般利用者の利用料金		
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）	
その他特記事項		
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、温泉保養施設利用費補助金にかかる施設の指定を申し込みます。
また、指定決定にあたり必要な市税・上下水道使用料情報の閲覧について承諾します。

年　　月　　日

住　　所

申請者

名称・氏名

（施設の管理者）

法人の場合の代表者名

（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。

□施設のみの所有者
□施設・土地の所有者

住　　所

名称・氏名

住　　所

□土地のみの所有者

名称・氏名