様式第６号(第８条関係)

温泉ボーリング月報

年　　月　　日

福島県知事
福島県　　保健所長

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（　　）　　－

このことについて下記のとおり報告します。

記

許可年月日 年　月　日 指令番号　第　号			工事施行者	住所 会社名		TEL	
	天候	進行深度	累計深度	口径	坑底温度又はゆう水温度	ゆう出状況	備考