

様式第4号

遊 泳 用 プ ー ル 廃 止 届

年 月 日

保健所長 殿

住 所

氏 名

(法人にあつては、主たる事務所)
の所在地，名称及び代表者氏名

茨城県遊泳用プール衛生指導要綱第9の2の規定により，下記のとおり遊泳用プールの廃止を届け出ます。

記

プールの名称	
プールの所在地	
開設届出年月日	年 月 日
廃止年月日	年 月 日