

様式第3号 (第4関係)

遊泳用プール廃止 (休止・再開) 届

年 月 日

(宛先) 長野市保健所長 様

住 所

氏 名

連絡先 (電話)

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

遊泳用プールを廃止した (休止する・再開する) ので、長野市遊泳用プール指導要綱第4第3項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

プールの名称	
プールの所在地	電話番号
廃止 (休止・再開) 年月日	年 月 日
廃止 (休止・再開) 理由	