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）

法人にあっては、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 |  |