様式第３号（第４条関係）

プール休場・再開・廃止届

|  |
| --- |
|  |
|  | 年 | 月 | 日 |  |
|  |
| （あて先）さいたま市保健所長 |
|  |
|  | プール所在地 |  |
|  | プールの名称 |  |
|  | 施設の電話 |  |
|  | 開設者 | 住所 |  |
|  |  | 氏名 |  |
|  |  | 電話 |  |
|  |  | FAX |  |
|  | 法人にあっては、その名称及び所在地並びに代表者の氏名 |

下記のとおり、プールを休場・再開・廃止します。

記

１　休場・再開・廃止の年月日

２　休場・再開・廃止の理由