

(様式第1号)

## 遊 泳 用 プ ー ル 開 設 届

年 月 日

健康福祉センター所長 様

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)

電 話 番 号

F A X 番 号

下記のとおり遊泳用プールを開設したいので、栃木県遊泳用プール衛生指導要綱第3の1の規定により届け出ます。

### 記

プ ー ル の 名 称	
プ ー ル の 所 在 地	電 話 番 号 F A X 番 号
構 造 設 備 の 概 要	
開 設 期 間	通 年 季節開設 ( 月 日 ~ 月 日 )
開 設 時 間	時 分 ~ 時 分
管 理 責 任 者	所 属 氏 名

※添付書類：構造設備の概要、施設の平面図、水質検査成績書