

(様式第3号)

遊泳用プール休場・再開・廃止届

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

栃木県遊泳用プール衛生指導要綱第3の3の規定により、下記のとおり遊泳用プールの休場・再開・廃止を届け出ます。

記

プールの名称	
プールの所在地	
休場・再開・廃止 年 月 日	年 月 日
理 由	