|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課　　長 | 係　　長 | 担 当 者 |
|  |  |  |  | 台帳処理済 |
|  |

**第四号様式（第六条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　太線の中だけ記入してください。**

|  |
| --- |
| 令和　　　年　　月　　日  　中央区保健所長  住　　所  氏　　名  （法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）  **プ ー ル 変 更 届**  　下記のとおり変更したので、中央区プールに関する条例施行規則第６条第１項の規定により届け出ます。  記  １　プールの名称  ２　プールの所在地  　　　　　　　　　　　電話（　　　　）  ３　変更事項  　　　　　　　　旧）  　　　　　　　　新）  ４　変更年月日　　　　令和・平成　　　　年　　　　月　　　　日  ５　変更理由  添付書類　　構造設備の変更の場合は、その説明図 |

|  |
| --- |
| 保　健　所　収　受　印 |
|  |