

課長	係長	担当者

台帳処理済

第五号様式（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					
			電話（ ）		
(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)					
プール再開（廃止）届					
下記のとおり再開する（廃止した）ので、中央区プールに関する条例施行規則第6条第2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	再開・廃止の別		再開 ・ 廃止		
4	再開の場合は、開場期間及び開場時間				
		月	日から	月	日まで
		午前・午後	時から	午前・午後	時まで
備考（廃止の場合は廃止の理由）					

保健所收受印