

遊 泳 用 プ ール 再 開 届

年 月 日

(宛 先) 奈良市保健所長

設置者 住 所
氏 名

(法人の場合には、その名称所在地及び代表者の氏名)

電 話

次のとおり遊泳用プールを再開したいので、奈良市遊泳用プール衛生管理指導要領第3条第4項の規定により、届け出ます。

遊泳用プールの名称	
遊泳用プールの所在地	〒 TEL
休 止 届 出 年 月 日	年 月 日
再 開 年 月 日	年 月 日
備 考	