

プール休止（廃止）届

年 月 日

保健所長 様

住 所

氏 名

電 話

（法人にあっては、その名称、  
所在地及び代表者の氏名）

下記のとおりプールを休止（廃止）したので、届け出ます。

記

1 プールの名称	
2 プールの所在地	
3 休止（廃止）年月日	年 月 日
4 休止（廃止）の理由	