

様式第3号（第4条関係）

プール休場・再開・廃止届

年 月 日

（あて先）さいたま市保健所長

プール所在地

プールの名称

施設の電話

開設者 住所

氏名

電話

F A X

法人にあつては、その名称及び所在地並びに代表者の氏名

下記のとおり、プールを休場・再開・廃止します。

記

- 1 休場・再開・廃止の年月日
- 2 休場・再開・廃止の理由