様式２

遊泳用プール使用開始届出書

 　　　年　　月　　日

　（あて先）　　　　　保健所長

 　届出者（設置者）

 住　所

 氏　名

 法人にあっては、主たる

 事務所の所在地、名称

 及び代表者氏名

 電　話

　遊泳用プールの使用を開始したいので、秋田県遊泳用プール衛生管理等指導要綱第３条第２項により、次のとおり届け出ます。

１　遊泳用プールの名称及び所在地

 名　称

　　　　所在地

２　使用を開始しようとする年月日

３　施設の使用前自主点検状況

 点検年月日

　　　　点検者氏名

 点検結果

 　排水設備　良□　不良□

　　　　　　　　　　　　　　　　　調整・措置　対応済□　対応予定□

 　　　内容：

 衛生管理者の設置　良□　不良□