

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 ☐