様式４

遊泳用プール廃止届出書

　　　年　　月　　日

　（あて先）　　　　　保健所長

届出者　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

　遊泳用プールを廃止したので、秋田県遊泳用プール衛生管理等指導要綱第３条第４項に基づき、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

２　廃止年月日

３　廃止理由（移転による新規設置の場合、その旨記載願います。）