

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

法人にあつては、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。）