

別記第9号様式(第9条関係)

足立保健所長				年	月	日
	届出者	住 所				
		氏 名				
		生年月日		年	月	日生
		電 話		()
		(法人にあつてはその名称、主たる 事務所の所在地及び代表者氏名)				
プ ー ル 廃 止 届						
下記のとおりプールを廃止したので、足立区プールの衛生管理に関する条例施行規則 第9条第3項の規定により届け出ます。						
記						
1	プールの名称					
2	プールの所在地			電話		()
3	廃止年月日		年	月		日
4	廃止の理由					
添付書類	廃止の届出をする者が許可経営者の場合は、プール経営許可書					