様式第２号（第７条関係）

遊泳用プール開設期間届

年　　月　　日

　　水戸市保健所長　様

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者の氏名

連絡先

　　遊泳用プールを再開したいので，水戸市遊泳用プール衛生指導要項第７条第２項の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| プールの名称 |  |
| プールの所在地 |  |
| 開設届出年月日 | 年　　月　　日 |
| 開設期間 | 年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで |