

様式第 4 号

遊泳用プール廃止届

年 月 日

水戸市保健所長 様

住所又は所在地  
氏名又は名称 印  
代表者の氏名  
(自署の場合は、押印を省略できます。)

遊泳用プールを廃止したので、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
廃止年月日	年 月 日