

様式第 2 号

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 印
代表者の氏名
(自署の場合は、押印を省略できます。)

遊泳用プールを再開したいので、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
開設期間	年 月 日から 年 月 日