

課 長	区政情報管理責任者	主 査	担 当

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

住 所

氏 名

年 月 日生

電話 ()

〔 法人にあつては、名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

プール再開（廃止）届

下記のとおり再開する（廃止した）ので、東京都北区プールに関する条例施行規則第9条第2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 再開・廃止の別

4 再開の場合は、開場期間及び開場時間

(廃止の場合は、廃止の理由)

添付書類 廃止の場合は、許可書

注 届出者は太線の内側だけ記載してください。

			保 健 所 収 受 印
ID NO.			
台帳処理済 年 月 日			
入 力 済 年 月 日			

調 査 復 命 書

課 長	主 査	月／日	監視員氏名印	調査結果及び意見