

主管課長	係長	担当

第5号様式(細則第8条)

年 月 日
千代田区千代田保健所長 殿
住所
氏名
電話 ()
<div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 法人の場合は、その主たる事務所の 所在地、名称及び代表者の氏名 </div>
プ ー ル 再 開 (廃 止) 届
<p>下記のとおり再開する（廃止した）ので、千代田区プールの安全に関する条例 施行規則第8条第3項の規定により届け出ます。</p>
記
<p>1 プールの名称</p> <p>2 プールの所在地 東京都千代田区</p> <p>3 再開・廃止の別</p> <p style="text-align: center;">再開 / 廃止</p> <p>4 再開の場合、開場期間及び開場時間（廃止の場合、廃止年月日及び廃止理由）</p> <p style="padding-left: 40px;">再開の場合 開場期間 月 日 から 月 日</p> <p style="padding-left: 80px;">開場時間 時 分 から 時 分 まで</p> <p style="padding-left: 40px;">廃止の場合 廃止年月日 年 月 日</p> <p style="padding-left: 80px;">廃止理由</p>

注 太線の内側だけ記入してください

保健所收受印	入力者印	確認者印	担当者氏名
	システム入力	入力確認	電話番号