様式第３号（第７条関係）

|  |
| --- |
| プール休場（再開又は廃止）届　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　 （宛先） 埼玉県　　　　　保健所長　　　　　　　　　　　　　　　　　プール所在地　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　称　　　　　　　　　　　　　　　　設置者住所　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあつては、その名称及び所在地　 　並びに代表者の氏名　　　　　　　　　　　下記のとおり、プールを休場（再開又は廃止）するので、埼玉県プールの安全安心 　要綱第７条の規定により、届け出ます。記１　休場（再開又は廃止）の年月日２　休場（再開又は廃止）の理由 |