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 |