

(参考様式)

年 月 日

遊泳用プール廃止届

神戸市保健所長 あて

届出者住所（法人の場合は主たる事務所の所在地）

届出者住所（法人の場合は名称及び代表者の氏名）

電話 （ ）

下記のとおり、遊泳用プールを廃止します。

記

名 称	
所 在 地	神戸市 区 電話 （ ）
廃止年月日	年 月 日
廃止の理由	