

年 月 日

葛飾区保健所長 あて

住所

氏名

印

〔 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 〕

再 開 （ 廃 止 ） 届

下記のとおり再開します（廃止しました）ので、葛飾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