

第 号						施行	年 月 日
浄書	浄書照合	発送	公印照合	押印	回付上、施行上の注意	決定	年 月 日
						起案	年 月 日
						收受	年 月 日
部	決定権者	主管課長	主査	起案	品川区保健所	起案者	文書取扱主任
課				生活衛生課			
次のとおり届出があったので調査したところ復命書のとおりだったので、							する。

		年 月 日	
品川区保健所長 あて			
		住 所	
		氏 名	㊟
(法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地および代表者の氏名)			
		電話	( )
<b>プール再開（廃止）届</b>			
下記のとおり再開する（廃止した）ので品川区プールの管理に関する条例 施行規則第10条第2項の規定によりお届けします。			
<b>記</b>			
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、開場期間および開場時間（廃止の場合は、廃止の理由）			
添付書類		廃止の場合は、許可書	

注・届者は、太線の内側だけ記載してください。

			保健所收受印