様式第４（第６条関係）

|  |
| --- |
| プ　ー　ル　　届年　　月　　日　（あて先）一宮市保健所長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　プール名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　設置者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（）　下記のとおり、プールをしました。記１　休場再開年月日廃止２　休場再開理由廃止 |

　備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。