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。