

様式第4（第6条関係）

プ ー ル 休 場 届
再 開 止

年 月 日

（あて先）一宮市保健所長

プール名称

設置者氏名

（名称及び
代表者氏名）

下記のとおり、プールを
休場再開しました。
廃止

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。