

(参考様式)

年 月 日

## 遊泳用プール廃止届

神戸市保健所長 あて

届出者住所（法人の場合は主たる事務所の所在地）

-----  
届出者住所（法人の場合は名称及び代表者の氏名）

-----  
電話 （ ）

下記のとおり、遊泳用プールを廃止します。

記

|       |                 |
|-------|-----------------|
| 名 称   |                 |
| 所 在 地 | 神戸市 区<br>電話 （ ） |
| 廃止年月日 | 年 月 日           |
| 廃止の理由 |                 |