

第2号様式

遊泳用プール変更届

(宛先) 京都市保健所長	年 月 日
届出者の住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）	届出者の氏名（法人にあつては、名称及び代表者名）
	電話 -

遊泳用プールの構造等を変更しましたので届け出ます。

変更の種類	<input type="checkbox"/> 氏名（法人にあつては、氏名又は代表者名）	<input type="checkbox"/> 住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）
	<input type="checkbox"/> 施設の名称	<input type="checkbox"/> 管理責任者又は衛生管理者の氏名
	<input type="checkbox"/> 構造設備	<input type="checkbox"/> その他
施設	名称	電話 -
	所在地	京都市 区
変更の年月日	年 月 日	
変更事項	変更前	
	変更後	
変更の理由		

注 該当する□には、レ印を記入してください。

担当者 (事業者)	(フリガナ)	収 受 印
	(氏名)	
	電話 () -	
備考欄（確認事項等）		