

第2号様式

遊泳用プール変更届

(あて先) 京 都 市 保 健 所 長	年 月 日
届出者の住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）	届出者の氏名（法人にあっては、名称及び代表者名） 電話 ー

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（法人にあっては、氏名又は代表者名） <input type="checkbox"/> 施設の名称 <input type="checkbox"/> 構造設備	<input type="checkbox"/> 住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） <input type="checkbox"/> 管理責任者又は衛生管理者の氏名 <input type="checkbox"/> その他
施 設	名 称	電話 ー	
	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。

参 考 事 項	収 受 印