遊泳用プール廃止届

(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

遊泳用プールを廃止しましたので届け出ます。								
施設	名称					電話	_	
	所在地	京都市	区					
廃止の年月日				年	月	日		
廃 止 0	の理由							

参	考	事	項		収	受	印