

(第2号様式)

受付欄	受 理 し ま す。	公文書の開示区分 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 部分開示 <input type="checkbox"/> 不開示 条例第7条 号該当 年 月 日まで					
	起 案 年 月 日 回議完了 年 月 日	施設コード					
	課長	課長補佐	係長	係	回議		

遊 泳 プ ー ル 変 更 等 届

年 月 日

尼崎市保健所長 あて

設置者

住所(法人の場合は、主たる事務所の所在地)

電話 () -

氏名(法人の場合は、名称及び代表者の氏名)

尼崎市遊泳用プール指導要綱の規定に基づき、次のとおり届出ます。

名 称	電話 () -	
所 在 地	尼崎市	
届 出 区 分	変 更 ・ 休 止 ・ 廃 止 (該当項目を○で囲む)	
変 更	新	
	旧	
休 止	期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
	理 由	
廃 止	日 付	年 月 日
	理 由	

※ 記入上の注意 : 太線内のみ記入してください。

登記記載事項等の確認

--