

様式第2号

工 事 完 了 届

平成 年 月 日

保健所長 殿

住所
設置者
氏名 印
(法人にあつては、その名称、事務所
所在地及び代表者の氏名)

遊泳用プールに関する指導要綱第3の2の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 プールの名称及び所在地	(名称)
	(所在地)
2 工事完了年月日	
3 使用開始予定年月日	