

様式 5

遊 泳 用 プ ー ル 衛 生 管 理 者 設 置 届  
変 更

いわき市長 様

年 月 日

住所（所在地）

届出者 氏名（名称及び代表者氏名）

電話番号

注意 □のある欄は、該当する箇所に☑印を付けてください。

区 分		<input type="checkbox"/> 設置	<input type="checkbox"/> 変更
遊泳用プール	名 称		
	所 在 地		
衛 生 管 理 者 氏 名			
設 置 又 は 変 更 年 月 日		年	月 日

備考 衛生管理者の資格を証する書類の写しを添付して下さい。