

第 号						収受	年 月 日		
浄 書	浄書照合	発 送	公印照合	押 印	施行上特別取扱	起案	年 月 日		
						決定	年 月 日		
						施行	年 月 日		
所 長	課 長	区政情報管理責任者	主 査	起 案	北 区 保 健 所		起 案 者		
					生 活 衛 生 課				

下記のとおり申請があったので調査したところ、調査復命書のとおりであるので、東京都北区プールに関する条例第3条第1項の規定により許可し、案により許可書を交付する。

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

申請者住所

氏 名

年 月 日生

電話 ()

[法人にあっては、名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名]

プ ー ル 経 営 許 可 申 請 書

下記のとおり、東京都北区プールに関する条例第3条第1項の規定により、申請します。

記

1 プールの名称

2 プールの所在地 電話 ()

3 プールの構造設備の概要 別紙のとおり

4 開場の期間及び時間 月 日から 月 日まで
午前 時から 午後 時まで

5 管理者の氏名

添付書類

1) 法人の場合、登記事項証明書

2) プールの平面図及び断面図

3) 給排水設備の配置及び系統を明らかにした図面

4) 浄化設備の配置及び系統を明らかにした図面

5) 貯水槽内の排水口、循環水の取入口及び吐出口の詳細図

注 申請者は太線の内側だけ記載してください。個人情報を除く枠内の記載事項は情報公開の対象となります。

	業 種 別 手 数 料 印	料 金 収 納 済 印	保 健 所 収 受 印
I D NO.			
台帳処理済 年 月 日			