

豊池保衛環き第 号						施行	令和	年	月	日
浄書	浄書照合	発送	公印照合	押印	回付上施行上の注意	決定	令和	年	月	日
						起案	令和	年	月	日
						収受	令和	年	月	日
部	決定権者	主管課長	係長	起案	池袋保健所	起案者	文書取扱主任			
課					生活衛生課					
次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、豊島区プール等に関する条例第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。										

令和 年 月 日

豊島区池袋保健所長

住所  
氏名  
年 月 日生 電話 ( )

〔 法人にあつては、名称、事務所の所在地、電話番号  
及び代表者の氏名 〕

## プ ー ル 経 営 許 可 申 請 書

下記のとおり、豊島区プール等に関する条例第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 豊島区 丁目 番 号  
電話( )
- 3 プールの構造設備の概要 別紙のとおり
- 4 開場の期間及び開場の時間 年 月 日から 年 月 日まで  
午前 時 分から 時 分まで
- 5 管理者の氏名

(備考)

注 申請者は太線の内側だけ記載して下さい。

	保健所収受印	料金収納済印	業種別手数料印