

プール開設許可書(書換・再)交付申請書

年 月 日

(宛先)新潟市保健所長

申請者 住所(法人にあつては主たる事務所の所在地)

氏名(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

電話番号

新潟市プール条例施行規則第10条の規定により、次のとおり申請します。

プール施設	名称	
	所在地	電話番号
許可年月日	年 月 日	
許可番号	第 号	
申請理由	<input type="checkbox"/> 記載事項の変更 <input type="checkbox"/> 承継 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> き損・汚損	

注 該当する項目の□にレ印を記入してください。

添付書類 書換交付又は再交付に係る許可書(紛失した場合及びき損又は汚損が著しい場合等は除く。)