

## 遊 泳 用 プ ー ル 設 置 届

広島市保健所長 宛

受付印     	〒	-				
	設置者住所					
	(電話番号)		(		-	-)
	設置者氏名					
(法人の場合は、その名称、所在地及び代表者の氏名)						
※ 法人の場合、電話番号は情報公開の対象です。						

次のとおり届け出ます。

施設の名 称	電話番号
施設の所在地	〒 広島市 区
施設の電話番号	- - ※ 施設の電話番号は、情報公開の対象です。 個人の携帯電話番号等を併用している場合はご注意ください。
種 別	<input type="checkbox"/> スイミングスクール <input type="checkbox"/> スポーツセンター <input type="checkbox"/> 旅館等 <input type="checkbox"/> レジャー施設 <input type="checkbox"/> その他 ( )
経 営	<input type="checkbox"/> 公営 <input type="checkbox"/> 私営
構造設備の概要	別紙のとおり
開設予定年月日	年 月 日
使用期間	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> その他 ( 月 ~ 月 )
使用時間	時 ~ 時
屋内・屋外の別	<input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外

《添付書類》

- ・付近見取図
- ・遊泳用プールに係る施設の配置図及び平面図
- ・給水及び排水設備の系統図
- ・遊泳用プール本体の断面図及び平面詳細図
- ・消毒設備及び浄化設備の詳細図
- ・排(環)水口の詳細図
- ・循環ろ過等の系統に係るフロー図 (プール水を循環使用するものに限る)
- ・照明設備図
- ・換気設備図 (屋内プールに限る)
- ・開設者が法人の場合は、登記事項証明書 (写しでも可)
- ・採暖槽等の付帯設備を有する場合は、その仕様が分かる書類

◎ここから下には記入しないでください。

台帳処理	特記事項	(受付)		(伺い)		
		係		係	係長	課長
/				/		/