



检验服务部门

游泳池、浅水池 或特殊用途池运营许可证申请

为下列设施申请运营许可证：公共： 半公共： 室内： 室外：
泳池： 浅水池： 特殊用途池：

设施名称： _____
地址： _____
认证泳池操作员姓名： _____
所有者： _____ 电话： _____
住宅地址： _____
签名： _____

泳池尺寸：

泳池长度： _____ 泳池宽度： _____ 泳池深度： _____
容积（单位：加仑）： _____ 水源： _____
尺寸：游泳区域（平方英尺）5 英尺或更深： _____
尺寸：非有用区域（平方英尺）深度不足 5 英尺： _____
潜水区域：是 否
总平方英尺数： _____ 泳池可容纳人数上限： _____ 所需救生员人数： _____
计划审查安排日期 _____ 批准日期 _____

力学信息：

过滤器：类型 _____ 数量 _____ 每小时周转率： _____
自动加氯器：是 否 容积： _____
(磅/24 小时/10000/15000 加仑)

自动加溴器 是 否 其他消毒剂 _____
特殊用途池的应急关闭开关：是 否 不适用

装饰和饰面：

泳池壁和池底材料： _____ 颜色（浅色）： _____

泳池池底和池壁用四（4）英寸宽的分界线来分隔非游泳区域和游泳区域：是 否
不适用

撇沫器：

池壁：_____ 数量：_____ 周边通道：_____

总排水管：

VGB：合规证明已提交 是 否

防涡流设计：是 否

出水口盖仅可使用工具拆卸：是 否

备注： _____

法规查看地址：<https://www.mass.gov/doc/105-cmr-435-state-sanitary-code-chapter-v-sanitary-standards-for-swimming-pools/download>