第３号様式

□　休　止

あはき

施術所　□　廃　止　届

□　再　開

|  |  |
| --- | --- |
| 法人にあっては主たる  事務所の所在地  開設者住所 | 電話　　　（　　　　） |
| 名称 |  |
| 開設場所 | 品川区  電話　　　（　　　　） |
| □　休　止  　□　廃　止　の　理　由  　□　再　開 |  |
| □　休　止  　□　廃　止　の　年　月　日  　□　再　開 | 年　　　月　　　日 |
| 休止予定期間 | 年　　　月　　　日まで |

上記により、届け出ます。

年　　　月　　　日

開設者氏名

法人にあっては名称および代表者職氏名

品川区保健所長　殿

（注意）　該当する□の中にレを付けること。