

第3号様式

あはき

- 休 止  
施術所 □ 廃 止 届  
□ 再 開

開設者住所 〔法人にあつては主たる 事務所の所在地〕	電話 ( )
名 称	
開 設 場 所	品川区 電話 ( )
<input type="checkbox"/> 休 止 <input type="checkbox"/> 廃 止 の 理 由 <input type="checkbox"/> 再 開	
<input type="checkbox"/> 休 止 <input type="checkbox"/> 廃 止 の 年 月 日 <input type="checkbox"/> 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

〔法人にあつては名称  
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。