

柔整

施術所 休止
廃止届
再開

開設者住所 (法人の場合は主たる 事務所の所在地)	電話 ()
名 称	
開 設 の 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 の 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 _____
(法人の場合は名称、代表者名)

品川区保健所長 殿

(注意) 該当する□の中にレを付けること。