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（　　）
□ 休 止 □ 廃 止　の　理　由	
□ 休 止 □ 廃 止　の 年 月 日	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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印
（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。