第3号様式(第3条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施術所 | | | | | □　休止  □　廃止  □　再開 | 届 | |
|  | 開設者住所 | 法人にあっては主たる事務所の所在地 | | 電話　　(　) | | |  |
| 名称 | | |  | | |
| 開設場所 | | | 東京都  電話　　(　) | | |
| □　休止  □　廃止  □　再開 | | の理由 |  | | |
| □　休止  □　廃止  □　再開 | | 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  (法人にあっては、名称　代表者職氏名)  　　(宛先)みなと保健所長  　(注意)　該当する□の中にレを付けること。 | | | | | | | |