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。 |