第３号様式（第４条関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施術所 | | □休止  □廃止届  □再開 | |  | |
|  | 開設者住所 | | 電話　　　(　　　) | |  |
|
| 名称 | |  | |
| 開設場所 | |  | |
| □休止 □廃止　の理由 □再開 | |  | |
| □休止 □廃止　の年月日 □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  　　練馬区保健所長　殿  開設者氏名 | | | | | |
| （法人にあっては名称および代表者職氏名） | | | | | |
| （注意）　該当する□の中にレを付けること。 | | | | | |