

別記第4号様式(第3条関係)

施術所休止(廃止, 再開)届出書

年 月 日

市立函館保健所長 様

住所

法人にあつては, 主たる
事務所の所在地

届出者

氏名

法人にあつては, その名
称および代表者の氏名

次のとおり施術所を休止(廃止, 再開)したので届け出ます。

1 名称

2 開設の場所

3 休止(廃止, 再開)年月日 年 月 日
(休止の場合は, 予定期間 年 月 日から 年 月 日まで)

4 休止(廃止, 再開)の理由

添付書類

廃止の場合にあつては, 施術所開設届出済証