

別記第4号様式（第3条様式）

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
届出者 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 業務の種類

4 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）

5 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