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 | 電話　　　(　　　　) | | |
| □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。 | | | | | |