第３号様式（第４条関係）

□休止
施術所□廃止届
□再開

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	
□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。