

別記第3号様式(第4条関係)

あはき

施術所

休止

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〕	東京都〇〇区〇〇〇丁目〇〇番〇〇号 〇〇ビル〇F 電話 〇〇〇〇(〇〇〇〇)〇〇〇〇
名称	〇〇〇〇〇鍼灸院
開設場所	東京都豊島区〇〇〇丁目〇〇番地〇〇号 〇〇ビル〇〇F 電話 〇〇〇〇(〇〇〇〇)〇〇〇〇
<input type="checkbox"/> 休止 <input checked="" type="checkbox"/> 廃止の理由 <input type="checkbox"/> 再開	施術所移転の為
<input type="checkbox"/> 休止 <input checked="" type="checkbox"/> 廃止の年月日 <input type="checkbox"/> 再開	〇〇年〇〇月〇〇日
休止の予定期間	年 月 日 まで

上記により、届け出ます。

〇〇年〇〇月〇〇日

開設者氏名

〇 〇 〇 〇

印

(法人にあっては名称及び代表者職氏名)

豊島区池袋保健所長様

個人開設の場合は、
押印不要です

(注意) 該当する□の中にレを付けること。