様式第３号（第２条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　休止

　　　　　　　　　　　　　　　施術所廃止届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　再開

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

静岡県東部保健所長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 届出者住所 |  |
| 氏　　　名 |  |

　　　　　　休止

　　施術所を廃止したので届け出ます。

　　　　　　再開

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 施術所の名称 |  |
| ２ | 施術所の所在地 |  |
| ３ | 業務の種類 |  |
| ４ | 休止（廃止、再開）  の理由 |  |
| ５ | 休止（廃止、再開）  の年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| ６ | 再開予定年月日 |  |