

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〕	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 の 予 定 期 間	年 月 日 まで

上記により、届け出ます。

年 月 日

開設者氏名

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

(注意) 該当する の中にレを付けること。

