

記入例

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	東京都杉並区荻窪〇丁目〇番〇号 電話 03 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇
名 称		〇〇接骨院
開 設 場 所		東京都杉並区荻窪〇丁目〇番〇号〇〇ビル〇階 電話 03 (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		施術所移転のため。
<input type="checkbox"/> 休 止 <input checked="" type="checkbox"/> 廃 止 の 年 月 日 <input type="checkbox"/> 再 開		令和〇〇年〇〇月〇〇日
休 止 の 予 定 期 間		令和 年 月 日まで

上記により、届け出ます。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

開設者氏名 〇〇 〇〇

法人の場合は、その名称及び代表者の氏名

杉並区杉並保健所長 宛

(注意) 該当する□の中に✓をつけること。