別記第４号様式（第３条様式）

施術所休止(廃止，再開)届出書

年　　月　　日

　　　市立函館保健所長　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 届出者 | 住所 |  |  |
| 氏名 |  |  |

　次のとおり施術所を休止(廃止，再開)したので届け出ます。

　1　名称

　2　開設の場所

　3　業務の種類

　4　休止(廃止，再開)年月日　　　　　　年　　月　　日

　　　(休止の場合は，予定期間　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで)

　5　休止(廃止，再開)の理由

　添付書類

　　廃止の場合にあっては，施術所開設届出済証