

施 術 所
休 止
廃 止
再 開
届

年 月 日

静岡県 保健所長 様

住所
開設者
氏名
〔法人にあつては、その主たる事務所の所在地〕
〔法人にあつては、その名称及び代表者の氏名〕

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
- 6 再 開 予 定 年 月 日