

施 術 所 休 止 届
再 開

年 月 日

静岡県 保健所長 様

住所 $\left[\begin{array}{l} \text{法人にあつては、その} \\ \text{主たる事務所の所在地} \end{array} \right]$
開設者 氏名 $\left[\begin{array}{l} \text{法人にあつては、その} \\ \text{名称及び代表者の氏名} \end{array} \right]$

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