

第3号様式（第4条関係）

休 止 施 術 所 <input checked="" type="checkbox"/> 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〕	世田谷区若林 丁目 番 号 電話 03()
名 称	鍼灸院
開 設 場 所	東京都世田谷区世田谷 丁目 番 号 ビル1階A号室 電話 03()
休 止 <input checked="" type="checkbox"/> 廃 止 の 理 由 再 開	
休 止 <input checked="" type="checkbox"/> 廃 止 の 年 月 日 再 開	令和 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。

令和 年 月 日

開設者氏名 _____

（法人にあっては、名称及び代表者職氏名）

世田谷区世田谷保健所長あて

（注意）1 該当する の中にレを付けること。