|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施術所 | 休止  廃止  再開 | 届 |

平成　　年　　月　　日

　　　広島県知事　　　　　殿

郵便番号

開設者　住所

氏名　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | 法人にあつては，主たる事務所の所在地及び名称  （電話：　　　　　） |  |
| 次のとおり施術所を | | | 休止  廃止  再開 | しました。 | | |
| 1 | 施術所の名称 | | | | | |
| 2 | 開設の場所 | | | | | |
| 3 | 休止  廃止  再開 | した理由 | | | | |
| 4 | 休止  廃止  再開 | した年月日 | | | | |
| 5 | 休止の場合は，その予定期間 | | | | | |

　注　1　不用の文字は，消すこと。

　　　2　用紙の大きさは，日本工業規格Ａ列4とする。