様式第3号(第1条関係)

施術所休止(廃止、再開)届

年　　月　　日

福島県知事

住所

氏名　　　　　　　　　　　　印

法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

施術所を休止(廃止、再開)したので、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | 　 |
| 開設の場所 | 　 |
| 休止(廃止、再開)年月日 | 　 |
| 休止(廃止、再開)の事由 | 　 |
| 休止の予定期間 | 　 |