第3号様式(第2条関係)

(平5規則30・全改)

年　　月　　日

　　栃木県知事　　　　　様

開設者　住　　　所

　　　法人の場合は主たる

事務所の所在地

氏　　　　名

法人の場合は名称及び

　　　　　　　　　　代表者の職氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施術所 | □休止□廃止□再開 | 届 |
| 　　次のとおり施術所を | □休止□廃止□再開 | したので、届け出ます。 |
| 名称 | 　 |
| 開設の場所 | 電話　　　(　　)　　　　 |
| □休止□廃止□再開 | の理由 | 　 |
| □休止□廃止□再開 | の年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 休止の予定期間 | 年　　　　月　　　　日まで |

　備考

　　1　該当する□の中にレを付けること。

　　2　届出期限(10日)を経過した場合は、遅延理由書を添付すること。