

### 施術所休止（廃止・再開）届

年 月 日

(あて先) 京都市保健所長

開設者の住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

〒

電話 ( )

開設者の氏名（法人にあつては、法人の名称及び代表者名）

下記のとおり施術所を休止（廃止・再開）したので届け出ます。

#### 記

1 名 称			
2 開設場所	〒	電話 ( )	
3 休止（廃止・再開）年月日		年	月 日

4 休止（廃止・再開）の理由

5 休止（再開）の場合、再開予定（休止）年月日

年 月 日