|  |  |
| --- | --- |
| 第３号様式  年　　　月　　　日  　　台東区台東保健所長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所  開設者  氏　名  法人にあっては、名称、主たる事務所の  所在地、代表者氏名    歯科技工所休（廃）止届  下記のとおり歯科技工所を休（廃）止したので届け出ます。  記 | |
| １　名　　　　　　　称 |  |
| ２　開設の場所 | 台東区  電　話　　　（　　　　）　　　　FAX　　　（　　　　） |
| ３　開設年月日  　　及び番号 | 年　　　　月　　　　日　　第　　　　　　　　号 |
| ４　休（廃）止した理由 |  |
| ５　休（廃）止した年月日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |
| ６　休止の予定期間 | 年　　　　　　月　　　　　　日から    　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日まで |

（注）開設者以外の者が届け出る場合は、委任状が必要です。