|  |
| --- |
| 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。