

第3号様式（第4条関係）

歯科技工所休止（廃止・再開）届

年 月 日

相模原市保健所長 殿

住 所

氏 名

〔 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〕

電話番号 ( )

次のとおり届け出ます。

届 出 区 分	<input type="checkbox"/> 休 止 <input type="checkbox"/> 廃 止 <input type="checkbox"/> 再 開
名 称	
開 設 の 場 所	
休止（廃止・再開）の 年 月 日	年 月 日
休止（廃止・再開）の 理 由	
休止の場合は予定期間	年 月 日から 年 月 日まで