

別記第 4 号様式(第 2 条関係)

<p>施 術 所 再 開 届 出 書</p>	
<p>年 月 日</p>	
<p>和歌山県新宮保健所長 様</p>	
<p>開設者 住 所</p>	
<p>氏 名</p>	
<p>印</p>	
<p>電話番号</p>	
<p>次のとおり施術所を再開しましたので、届け出ます。</p>	
<p>ふ り が な 施 術 所 の 名 称</p>	
<p>開 設 の 場 所</p>	
<p>再 開 の 年 月 日</p>	<p>年 月 日</p>
<p>再 開 の 事 由</p>	

注 業務に従事する施術者の免許証の写しを添付すること（原本照合のため本証も持参してください。）。