

第3号様式(第4条関係)

歯科技工所廃止(休止、再開)届

年 月 日

郡山市保健所長

住 所

氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の
所在地並びに名称及び代表者の氏名)

記

1 名 称

2 所在地

3 廃止(休止、再開)の事由

4 廃止(休止、再開)の年月日