

理 由 書

年 月 日

(宛先) 旭川市保健所長

住所

開設者

氏名

次の施術所に係る開設届出済証を紛失したため、施術所廃止届に添付できませんので、本書をもってこれに代えて受理願います。

1 施術所の名称

2 施術所の所在地