

様式第3号(第2条関係)

施術所休止・廃止・再開届出書

年 月 日

(あて先) 静岡市保健所長

住所 (法人にあつては、その主たる事務所の所在地)

開設者 氏名 (法人にあつては、その名称および代表者の氏名)

電話

施術所を 休止
廃止 したので、柔道整復師法第19条第2項の規定により届け出ます。
再開

- 1 施術所の名称
- 2 施術所の所在地
- 3 業務の種類
- 4 休止・廃止・再開の理由
- 5 休止・廃止・再開の年月日
- 6 再開予定年月日