

別記様式第4号（規格A4）（第4条関係）

施術所休止（廃止、再開）届

年 月 日

保健福祉事務所長 あて

住 所

開設者

氏 名

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

1 施 術 所 の 名 称	
2 開 設 の 場 所	
3 休 止（廃止、再開）理由	
4 休 止（廃止、再開）年月日	年 月 日