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

法人にあつては、主たる

事務所の所在地

住　所

開設者

法人にあつては、名称

及び代表者の職氏名

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 |