年 月 日 殿 住 所 開設者 氏 名 (法人にあっては、名称、主たる 事務所の所在地及び代表者の氏名 電話番号 ( ) ファクシミリ番号 ( )

施術所休止·廃止·再開届

施術所を休止・廃止・再開したので、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等に 関する法律第9条の2第2項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1	名称							
2	所 在 地	電話番号	(	)	FAX	(	)	
3	開設届出年月日 及び番号			年	月	日	第	号
4	休止・廃止・再開 の理由							
5	休止・廃止・再開 年月日			年	月	日		