

別記第3号様式(第3条関係)

年 月 日

殿

住 所
開設者
氏 名

〔 法人にあつては、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、柔道整復師法第19条第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