様式第３号（第３条関係）

あん摩マッサージ指圧、はり、きゅう等施術所休止（廃止、再開）届出書

年　　月　　日

（宛先）松本市保健所長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

連絡先（電話）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人の場合は、主たる事務所の所在地
名称及び代表者の氏名

　施術所を下記のとおり休止（廃止、再開）したので、あん摩マツサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律第９条の２第２項の規定により届け出ます。

記

１　施術所の名称

２　開設の場所

３　開設の年月日　　　　　　　　　　　年　　月　　日

４　休止（廃止、再開）の理由

５　休止（廃止、再開）年月日　　　　　年　　月　　日

６　休止の場合は、休止予定期間　　　　年　　月　　日から

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日まで