

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