様式第３号（第３条関係）

柔道整復施術所休止（廃止、再開）届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）松本市保健所長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（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、柔道整復師法第１９条第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