

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