様式第３号（第２条関係）

施術所休止・廃止・再開 届出書

年　　月　　日

（あて先）
仙台市保健所長

開設者の住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）
（〒　　）

開設者の氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話　　（　　）

下記のとおり施術所を休止・廃止・再開したので、柔道整復師法第19条第２項の規定により届け出ます。

記

1　施術所の名称（フリガナ）	
2　開設の場所	〒 電話　　（　　）
3　届出の種別（該当する事項を〇で囲むこと。）	休止　　廃止　　再開
4　休止・廃止・再開年月日（休止の場合は休止予定期間）	年　　月　　日 （休止の期間　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで）
5　休止・廃止・再開の理由	