

様式第3号(第2条関係)

施術所休止(廃止・再開)届

年 月 日

(宛先)富山市保健所長

住所(所在地)

開設者

氏名(名称及び代表者の氏名)

電話 ()

施術所を休止(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項の規定により次のとおり届け出ます。

名 称	
開 設 の 場 所	
休 止(廃止・再開) 年 月 日	年 月 日
休 止 の 場 合 は、 そ の 予 定 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
休 止(廃止・再開) の 理 由	