

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、柔道整復師法第 19 条第 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	