

様式第3号（第4条関係）

柔道整復師施術所 休止
廃止 届（記載例）
再開

年 月 日

（宛先）下関市立下関保健所長

〒751-0006

届出者（開設者）

住所 個人：ご自宅

法人：法人住所

氏名 個人：氏名

法人：法人名・代表者役職・氏名

電話 (083) 231-1711

施術所を 休止
廃止 したので、届け出ます。

休止した施術所を再開

記

施 術 所	名称	しものせきこころん整骨院
	場所	〒751-0006 下関市南部町1番1号
	電話	(083) 231-1711 FAX (083) 231-1376
休 止 廃 止 の 理 由 再 開	閉店のため	
休 止 廃 止 の 年 月 日 再 開	令和〇〇年〇〇月〇〇日	
休 止 予 定 期 間	年 月 日から 年 月 日まで	

備考

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。
- 2 届出者（開設者）の住所及び氏名は、法人にあっては、その主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の役職及び氏名を記入すること。
- 3 休止、廃止又は再開のうち、該当するものを○で囲むこと。