

様式第3号（第4条関係）

施術所 休止
廃止 届 (記載例)
再開

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(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
下記のとおり 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鍼灸院
	場所	〒751-0006 下関市南部町1番1号
	電話	(083) 231-1711 FAX (083) 231-1376
業務の種類	1 あん摩マッサージ指圧 ② はり ③ きゅう	
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 「業務の種類」の欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。
- 4 休止、廃止又は再開のうち、該当するものを○で囲むこと。