

第3号様式（第4条関係）

年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

住所（所在地）
届出者
氏名（名称及び代表者氏名）

施術所休止・廃止・再開届

施術所を休止・廃止・再開したので、あん摩マッサージ指圧師、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。
第12条の2第2項において準用する第9条の2第2項

記

施術所の名称	
開設の場所	
業務の種類	あん摩マッサージ指圧 ・ はり ・ 灸
休止・廃止・再開の年月日	年 月 日
休止・廃止・再開の理由	
再開の予定年月日	年 月 日

備考 再開の予定年月日欄は、休止の場合に記入すること。