

様式第3号（第4条関係）

年 月 日

（あて先）岐阜市保健所長

開設者 住所

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、柔道整復師法に関する法律第19条第2項の規定により次のとおり届け出ます。

1 名 称

電話（ ） ー

2 開 設 場 所

3 休止（廃止、再開）年月日

年 月 日

4 休 止 期 間

年 月 日から 年 月 日まで

5 休止（廃止、再開）理由

注： 休止（廃止、再開）後10日以内に届け出なければならない。