第３号様式（第４条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本産業規格Ａ列４番）

柔道整復師施術所休止（廃止、再開）届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　香川県　　　　　保健所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者　住　　所

氏　　名

法人にあっては、主たる事務所の所在地、

　名称及び代表者の氏名

柔道整復師施術所を休止（廃止、再開）したので、柔道整復師法第19条第２項の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 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 |

備考　休止し、廃止し、又は再開した日から10日以内に届け出てください。