第3号様式(第2条関係)

施術所の(休止・廃止・再開)届

年　　月　　日

　　鹿児島県知事　　　　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)

　　次のとおり施術所を(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。

|  |  |
| --- | --- |
| 施術所の名称 | 　 |
| 施術所の所在地 | 　 |
| (休止・廃止・再開)した年月日休止の場合の予定期間 | 　　　　　　年　　　月　　　日から( 　　　　　年　　　月　　　日まで) |
| (休止・廃止・再開)した理由 | 　 |

　備考　休止，廃止又は再開のうち，該当するものを○で囲むこと。