

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

(法人にあつては、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	年 月 日から
{ 休止の場合の } 予 定 期 間	(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。