

様式第3号（第2条関係）

柔道整復師施術所休止（廃止・再開）届出書

年 月 日

宇陀市長 様

開設者 住 所

氏 名 ⑩

電話番号

（法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

下記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。

記

名 称	
開 設 年 月 日	年 月 日
開 設 の 場 所	
休 止 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
廃 止（再 開）年 月 日	年 月 日
休 止（廃 止・再 開） の 理 由	

備考 廃止の場合は、柔道整復師施術所開設届出済証を添付すること。