

第3号様式（第4条関係）

年 月 日

久留米市保健所長 あて

（開設者）

住 所（〒 - ）

氏 名

（法人の場合、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名）

施 術 所 （ 休 止 ・ 廃 止 ・ 再 開 ） 届

次のとおり施術所を（休止・廃止・再開）したので、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律第9条の2第2項の規定により届け出ます

開 設 の 場 所	〒  (電話番号 )
フリガナ	
施 設 の 名 称	
休止予定期間又は 廃止・再開の 年 月 日	休止予定期間 年 月 日 ～ 年 月 日 ( 廃止 ・ 再開 ) 年月日
	年 月 日
休 止 ・ 廃 止 ・ 再 開 の 理 由	
備 考	