第３号様式（第２条関係）

年　　月　　日

（あて先）　甲府市長

　　　　　　　　　　　　　　　　開設者住所

開設者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

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

電話番号

**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、きゅう師等に関する法律第９条の２第２項の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

１　施術所の名称

２　施術所の所在地

　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　　）

３　休止・廃止・再開の理由

４　休止・廃止・再開の年月日

 年　　　月　　　日

５　休止の予定期間

　　　　　年　　　月　　　日　　　～　　　年　　　月　　　日