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、柔道整復師法第１９条第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　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