

様式3

施術所休止（廃止・再開）届

年 月 日

（あて先）札幌市保健所長

住所

開設者

氏名

㊟

〔法人にあつては、その名称、主たる事務所所在地及び代表者氏名〕

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、次のとおり届け出ます。

記

- 1 施術者の名称
- 2 業務の種類
- 3 開設の場所
- 4 休止、廃止又は再開の年月日
- 5 休止の理由