

(様式第3号)

施 術 所 〔 廃 止 ・ 休 止 ・ 再 開 〕 届

年 月 日

豊田市保健所長 様

開設者 ー

住所

氏名

電話 () ー

施術所を〔廃止・休止・再開〕しましたので、次の法令の規定に基づき届け出します。

- ☐ 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
☐ 柔道整復師法第19条

年月日	年 月 日
名称	
所在地	豊田市
業務の種類	☐ あん摩・マッサージ・指圧 ☐ はり ☐ きゆう ☐ 柔道整復
理由	
備考	

※休止の場合は、備考欄に再開予定日を記入すること