

様式第4号（第4条関係）

年 月 日

あん摩マッサージ指圧師・はり師・きゅう師  
 施術所の休止・廃止・再開届

佐世保市保健所長 様

開設者 住 所

氏 名

電 話 （ ）

{ 法人の場合は、その名称、主たる  
 事務所の所在地及び代表者の氏名 }

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出ます。

<p>1 ふ り が な 名 称</p>	<p>電話</p>
<p>2 開 設 の 場 所</p>	
<p>3 休 止 ・ 廃 止 ・ 再 開 の 理 由</p>	
<p>4 休 止 ・ 廃 止 ・ 再 開 年 月 日</p>	<p>年 月 日</p>
<p>5 休 止 の 予 定 期 間</p>	<p>年 月 日まで</p>