

様式第4号（第4条関係）

年 月 日

柔道整復師施術所の休止・廃止・再開届

佐世保市保健所長 様

開設者 住 所

氏 名

{ 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 }

施術所の休止・廃止・再開したので、柔道整復師法第19条第2項の規定により次のとおり届出ます。

1 名 称	
2 開 設 の 場 所	
3 休 止 ・ 廃 止 ・ 再 開 の 理 由	
4 休 止 ・ 廃 止 ・ 再 開 年 月 日	年 月 日
5 休 止 の 予 定 期 間	年 月 日まで