

柔道整復師施術所休止(廃止)届出書

年 月 日

三重県知事

あて

開設者 住 所

氏 名

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地
及び名称並びに代表者の氏名
電話番号 〕

施術所を 〔 休止
廃止 〕 したので、次のとおり届け出ます。

施術所の名称	
開設の場所	
休止 廃止の年月日	年 月 日
休止の場合にお ける再開予定 年 月 日	年 月 日
休止の理由	

注 〔 休止
廃止 〕 については、該当する文字を○で囲むこと。