様式第3号（第2条関係）

**施術所休止・廃止・再開 届出書**

年　　月　　日

（あて先）

仙台市保健所長

　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者の住所法人にあっては、主たる事務所の所在地

（〒 ）

　　　　　　　　　　　　　　 開設者の氏名法人にあっては、名称及び代表者の氏名

電話　　　　（　　　）

下記のとおり施術所を休止・廃止・再開したので、柔道整復師法第19条第2項の規定により届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
|  |
| 2　開設の場所 | 〒  電話　　　　（　　　） |
| 3　届出の種別（該当する事項を○で囲むこと。） | 休止　　　　廃止　　　　再開 |
| 4　休止・廃止・再開年月日（休止の場合は休止予定期間） | 年 　　 月 　　日  （休止の期間 　　年　　月　　日から　 　年　　月　　日まで） |
| 5　休止・廃止・再開の理由 |  |