様式第3号(第2条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 　 |
| 施術所　 | 休止廃止再開 | 届 |
| 令和　　年　　月　　日 　岡山市長　　　　様開設者　住所　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　電話　 　-　　　- |
| 次のとおり施術所を | 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。 |
| 　 | 施術所の名称 | 　 |
| 開設の場所 | 岡山市電話　　　　-　　　　-　　　　　　　　 |
| 休止廃止再開 | した理由 | 　 |
| 休止廃止再開 | した年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日　 |
| 休止の場合はその予定期間 | 令和　　年　　月　　日から 令和　　年　　月　　日まで |
| 　(注)　 開設者が法人にあっては，主たる事務所の所在地，その名称及び代表者の氏名を記入すること。 |