

施術所休止（廃止・再開）届出書

鳥取県西部総合事務所長 様

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、下記のとおり届け出ます。

令和 年 月 日

郵便番号

住 所

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

届出者

氏 名

印

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

記

名 称	
施術所の場所	
休止（廃止・再開）の 年 月 日	令和 年 月 日
休止（廃止・再開） 理 由	