

様式第3号（第4条関係）

施術所休止等届出書

令和 年 月 日

（宛先）高槻市保健所長

住 所
氏 名
開設者〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、その名称及び代表者の氏名〕
電 話

休止
施術所を 廃止 しましたので、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する
 再開

法律第9条の2第2項の規定により次のとおり届け出ます。

開設の場所	
施術所の名称	(フリガナ) 電話
開設年月日	年 月 日
業務の種類	<input type="checkbox"/> あん摩 <input type="checkbox"/> マッサージ <input type="checkbox"/> 指圧 <input type="checkbox"/> はり <input type="checkbox"/> きゆう
廃止又は再開 の年月日	令和 年 月 日
休止、廃止又 は再開の理由	
休止期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで(日間)