

第3号様式(第4条、第5条関係)

施 術 所 休 止
再 開 届 出

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号
届出者 住 所
氏 名

(電話 局 番)

下記のとおり施術所を 休 止 したので、あん摩マツサージ指圧師、
再 開 はり師、きゆう師等に関する法律 第9条の2第2項前段 の規定
により届け出ます。 第9条の2第2項後段

記

開設者	住 所	
	氏 名	
名 称		
開 設 の 場 所		
休 止 廃 止 の 理 由 再 開		
休 止 廃 止 の 年 月 日 再 開		年 月 日

注 届出者及び開設者の住所及び氏名は、法人にあつては、その主たる事務所の所在地
並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。