

第3号様式(第4条、第5条関係)

施 術 所 休 止
再 開 届

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号
届出者 住 所
氏 名 (印)
(電話 局 番)

下記のとおりに施術所を 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 1 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。

2 届出者の氏名を自署したときは、押印することを要しないこと。

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。