

第3号様式(第4条、第5条関係)

柔道整復師施術所 休止  
廃止 届  
再開

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  
廃止 したので、柔道整復師法 第19条第2項前段 の規定に  
再開 第19条第2項後段  
より届け出ます。

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。