

施術所休止（廃止、再開）届

令和〇〇年××月△△日

該当する項目に
○をつける

神奈川県小田原保健福祉事務所長 殿

開設者の
現住所

住 所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

神奈川県足柄上郡開成町吉田島〇〇番地

施術所の所在地や開設者の変更は、
「廃止届」「開設届」が必要です。
変更届ではありません。

氏 名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

足柄 太郎

次のとおりあん摩マッサージ指圧師等の施術所を休止（廃止、再開）したので、届け出ます。

| | |
|------------------|----------------------------------|
| 名 称 | ●●鍼灸マッサージ院 |
| 開 設 の 場 所 | 足柄上郡開成町吉田島〇〇番地 |
| 業 務 の 種 類 | あん摩マッサージ指圧、はり、きゅう |
| 休止（廃止、再開） 年月日 | 令和〇〇年××月△△日 |
| 休止（廃止、再開） の事由 | 施術所の移転のため ※休止届の場合は、再開予定日を記入する |