

施術所休止（**廃止**、再開）届

令和〇〇年××月△△日

神奈川県小田原保健福祉事務所長 殿

該当する項目に  
○をつける

開設者の  
現住所

住 所（法人にあつては、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（法人にあつては、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	●●整骨院
開 設 の 場 所	足柄上郡開成町吉田島〇〇番地
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