（様式第８－１号）

柔道整復師施術所の休止（廃止）届

令和　　年　　月　　日

　　　松本保健所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者氏名

　施術所を下記のとおり休止（廃止）しましたので、柔道整復師法第１９条第２項の規定により届出します。

記

１　施術所の名称

２　所在地　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　（TEL　　　　　　　　　　　　）

３　開設年月日　　　　　　　　　　昭和・平成・令和　　年　　月　　日

４　休止（廃止）の理由

５　休止（廃止）年月日　　　　　　　令和　　年　　月　　日

６　休止の場合は、休止予定期間　　　令和　　年　　月　　日から

　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日まで