

(様式第8-1号)

柔道整復師施術所の休止（廃止）届

平成 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 年 月 日
- 4 休止（廃止）の理由
- 5 休止（廃止）年月日 平成 年 月 日
- 6 休止の場合は、休止予定期間 平成 年 月 日から  
平成 年 月 日まで