

(様式第3-1号)

あん摩、マッサージ、指圧、はり、きゅう等施術所休止（廃止）届

年 月 日

長野県北信保健所長 様

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、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等に関する法律第9条の2第2項の規定により届出します。

記

1 施術所の名称

2 開設の場所 (〒 )  
(所在地 )  
(TEL )

3 開設年月日 年 月 日

4 休止（廃止）の理由

5 休止（廃止）年月日 年 月 日

6 休止の場合は休止予定期間 年 月 日から  
年 月 日まで