様式第3号(第2条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |  |
| 施術所 | | | | | | | 休止  廃止  再開 | 届 |
| 令和　　年　　月　　日  岡山市長　　　　様  開設者　住所  氏名  電話　 　-　　　- | | | | | | | | |
| 次のとおり施術所を | | | | | 休止  廃止  再開 | したので，柔道整復師法第19条第2項の規定により届 | | |
| け出ます。 | | | | | | | | |
|  | 施術所の名称 | | |  | | | | |
| 開設の場所 | | | 岡山市  電話　　　　-　　　　- | | | | |
| 休止  廃止  再開 | | した理由 |  | | | | |
| 休止  廃止  再開 | した年月日 | | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | |
| 休止の場合はその予定期間 | | | 令和　　年　　月　　日から 令和　　年　　月　　日まで | | | | |
| (注)　 開設者が法人にあっては，主たる事務所の所在地，その名称及び代表者の氏名を記入すること。 | | | | | | | | |