

高知市保健所長 様

開設者 住所
 氏名 印
 { 法人にあつては、主たる }
 事務所の所在地及び名称
 年 月 日生 (男・女)

あん摩マッサージ指圧(はり・きゆう・医業類似行為)施術所休止(廃止・再開)届

下記のとおりあん摩マッサージ指圧(はり・きゆう・医業類似行為)の施術所を休止(廃止・再開)したので、届け出ます。

記

名 称	
開 設 の 場 所	
開 設 年 月 日	年 月 日開設
休 止 (廃 止 ・ 再 開) 年 月 日	年 月 日
休 止 (廃 止 ・ 再 開) の 理 由	
休 止 予 定 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
備 考	

注意事項

- 1 休止(廃止・再開)後10日以内に届け出ること。
- 2 休止(廃止・再開)後10日を経過した場合は、遅延理由書を添えること。