

様式第3号（第3条関係）

施術所休止（**廃止**・再開）届

令和〇年 〇月 〇日

水戸市保健所長 様

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

水戸市笠原町〇〇〇-〇〇

開設者 氏名（法人にあつては、名称及び代表者の職氏名）

株式会社〇〇〇〇〇 代表取締役 水戸 太郎

個人開設の場合は、開設者個人の住所と氏名を記載すること。

連絡先 029-〇〇〇-〇〇〇〇

施術所を休止（**廃止**・再開）したので、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律第9条の2第2項の規定により次のとおり届け出ます。

ふりがな	〇〇あんまマッサージじちりょういん
1 施術所の名称	〇〇あん摩マッサージ治療院
2 開設場所及び電話番号	水戸市中央〇-〇-〇 電話番号 <u>029-〇〇〇-〇〇〇〇</u>
3 業務の種類	あん摩マッサージ指圧 ・ はり ・ きゆう （※〇で囲む）
4 休止（ 廃止 ・再開）年月日	令和〇年 〇月 〇日
5 休止（ 廃止 ・再開）理由	廃業のため

（注）1 休止（**廃止**・再開）のいずれかに〇を付すこと。

2 休止については、おおむね6カ月程度に及ぶ場合に届け出ること。