

様式第2号（第1条関係）

あん摩マッサージ指圧師
（はり師、きゆう師） 施術所休止（廃止、再開）届

年 月 日

(宛先)

滋賀県

保健所長

開設者

住 所

氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名)

次のとおり施術所を休止（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項の規定により届け出ます。

名 称	
開 設 の 場 所	
届 出 区 分 (該当する種類の□にレ をつけること。)	<input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 再開
休止（廃止、再開）の 年 月 日	年 月 日
休止（廃止、再開）の 理 由	
休 止 の 場 合 は 予 定 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
備 考	

注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。