

第3号様式（第4条関係）

（用紙 日本工業規格A4縦長型）

施術所休止（廃止、再開）届

平成〇〇年 ××月 △△日

神奈川県小田原保健福祉事務所長 殿

該当する項目に
○をつける

開設者の
現住所

施術所の所在地や開設者の変更は、
「廃止届」「開設届」が必要です。
変更届ではありません。

住 所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

神奈川県小田原市荻窪〇〇番地

氏 名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

小田原 太郎

次のとおり柔道整復師の施術所を休止（廃止、再開）したので、届け出ます。

名 称	●●接骨院
開 設 の 場 所	小田原市城山〇〇丁目
休止（廃止、再開） 年月日	平成 〇〇年 ××月 △△日
休止（廃止、再開） の事由	施術所の移転のため ※休止届の場合は、再開予定日を記入する