第4号様式(第3条関係)

あん摩マツサージ指圧師・はり師・きゆう師施術所休止(廃止・再開)届

年 月 日

橿原市長 宛

開設者 住 所

氏 名

印

電話番号

(法人にあっては、その名称、主たる 事務所の所在地及び代表者の氏名)

下記のとおり施術所を休止(廃止・再開)したので届け出ます。

記

フリガナ 施術所の名称								
開設年月日			年	月	日			
開設場所	橿原市							
休 止 期 間		年	月	日~		年	月	目
廃止(再開)年月日			年	月	日			
休止 (廃止・再開) の 理 由								