（記載例）

第３号様式（第４条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

施術所休止（廃止、再開）届

令和〇年〇月〇日

神奈川県　　〇〇保健福祉事務所長　殿

住所に関して神奈川県以外の場合は、都道府県名から記載してください

住　　所　〇〇市△△　〇丁目□□□□
氏　　名　株式会社　●●●●
代表取締役　　〇〇　〇〇
（XXX）XXX－XXXX

次のとおりあん摩マツサージ指圧師等の施術所を休止（廃止、再開）したので、届け出ます。

名　　称	〇〇あん摩はりきゅう施術所
開設の場所	〇〇市△△　〇丁目□□□□
業務の種類	あん摩マツサージ指圧・はり・きゅう
休止(廃止、再開)年月日	令和〇年〇月〇日
休止(廃止、再開)の事由	施術所移転のため

届出済みの正式名称を記載してください