（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	〇〇柔道整復施術所
開設の場所	〇〇市△△　〇丁目□□□
休止（廃止、再開）年月日	令和〇年　△月　△日　～　令和〇年　□月　□日
休止（廃止、再開）の事由	業務に従事する柔道整復師が病気療養に入るため

届出済みの正式名称を記載してください

休止の場合は再開予定までの期間を記載してください

（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	〇〇柔道整復施術所
開設の場所	〇〇市△△　〇丁目□□□
休止（廃止、再開）年月日	令和〇年　□月　□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