

# 施術所（あん摩マッサージ指圧・はり・きゅう、柔道整復）休止届

年 月 日

(あて先) 名古屋市 長

住 所

開設者

氏 名

( 電話 ー )

下記のとおり施術所を休止しました。

記

## 1 施術所の名称等

名 称	
所 在 地	名古屋市 区  (電話 ー )
休 止 年 月 日	年 月 日
再 開 予 定 年 月 日	年 月 日
休 止 し た 理 由	

提出部数・・・2部提出してください。(うち、1部は収受印を押してお返しします。)