

様式第4号（第4条関係）

施術所休止・廃止・再開届

年 月 日

（宛先）旭川市保健所長

住 所

開設者

氏 名

（法人にあつては、主たる
事務所の所在地及び名称）

施術所を休止・廃止・再開したので、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゆう師等に
関する法律第9条の2第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

- 1 名 称
- 2 開設の場所
- 3 業務の種類
- 4 休止・廃止・再開年月日
- 5 休止の理由