

様式第4号(第4条関係)

施術所休止・廃止・再開届

年 月 日

(あて先) 旭川市保健所長

住 所  
開設者  
氏 名 <sup>印</sup>  
〔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