

様式第3号(第2条関係)

あん摩マッサージ指圧師(はり師、きゅう師)  
施 術 所 休 止 ( 廃 止、再 開 ) 届

年 月 日

島根県知事 様

開設者 住 所

氏 名

( 法人にあっては、主たる事務所の  
所在地並びに名称及び代表者の氏名 )

施術所を ( 休 止 )  
( 廃 止 ) したので、次のとおり届け出ます。  
( 再 開 )

施 術 所 の 名 称	
開 設 の 場 所	
休 止 ( 廃 止、再 開 ) した年月日	年 月 日
休 止 ( 廃 止、再 開 ) した理由	
休 止 した 場合 の 休 止 予 定 期 間	

注 「 休 止  
廃 止  
再 開 」 のうち、該当する文字を○で囲むこと。