

年 月 日

(あて先)

秋 田 県 知 事

住 所

開設者

氏 名

〔 法人にあつては、その名称及び代表者
の氏名並びに主たる事務所の所在地 〕

年 月 日生

施術所の休止(廃止、再開)について(届出)

次のとおり施術所を休止(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(第12条の2第2項において準用する同法第9条の2第2項)の規定により届け出ます。

1 名 称

2 開設の場所

3 業務の種類

4 休止(廃止、再開)の事由

5 休止(廃止、再開)の年月日

6 休止の予定期間