

あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等
施術所休止（廃止・再開）届出書

年 月 日

福井県知事 様

住 所

氏 名

印

（法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称および代表者の氏名）

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、きゅ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の第9条の2第2項）の規定により次の
とおり届け出ます。

施術所の名称	
施術所の所在地	
法第1条に規定する 業務の種類	あん摩マッサージ指圧師・はり師・きゅう師
休止（廃止・再開）年月日	年 月 日
休止（廃止・再開）の事由	