

別記第3号様式（第4条関係）

休 止  
 施 術 所  廃 止 届  
 再 開

名 称	〇〇鍼灸院
開 設 の 場 所	荒川区 町屋 〇 丁目 〇 番 〇 号 〇〇ビル 〇号室 電話 03 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇
業 務 の 種 類	<input type="checkbox"/> 柔道整復 <input type="checkbox"/> あん摩マッサージ指圧 <input checked="" type="checkbox"/> はり <input checked="" type="checkbox"/> きゅう
<input type="checkbox"/> 休 止 <input checked="" type="checkbox"/> 廃 止 の 理 由 <input type="checkbox"/> 再 開	移転のため
<input type="checkbox"/> 休 止 <input checked="" type="checkbox"/> 廃 止 の 年 月 日 <input type="checkbox"/> 再 開	〇〇 年 〇 月 〇 日
休 止 の 予 定 期 間	年 月 日まで

上記により、届け出ます。

〇〇 年 〇 月 〇 日

住所 東京都荒川区荒川〇丁目〇番〇号

（法人の場合は主たる事務所の所在地）

開設者

氏名 荒川 太郎

（法人の場合は名称及び代表者職氏名）

電話 03 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇

荒川区保健所長 殿

（注意） 該当する□の中にレを付けること。