

第4号様式（第3条関係）

柔道整復師施術所休止（廃止・再開）届

年 月 日

越谷市長 宛

開設者 住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏 名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

下記のとおり施術所を休止（廃止・再開）したので届け出ます。

記

フリガナ 施術所の名称	
開設年月日	年 月 日
開設場所	越谷市
休止期間	年 月 日～ 年 月 日
廃止（再開）年月日	年 月 日
休止（廃止・再開） の理由	