柔道整復師施術所休止(廃止)届出書								
						年	月	日
和歌山県御坊保健所長 様								
		開設者	住	所				
			氏	名				
			電話者	番号				
次のとおり施術所を(休止・廃止)しましたので、届け出ます。								
開設年月日		名	丰	月	日			
ふりがな施術所の名称								
開設の場所								
休止(廃止)の年月日		4	手	月	日			
休止の場合における								
再開予定年月日								
休止(廃止)の事由								

- 注 1 (休止・廃止)については、該当する文字を○で囲むこと。
  - 2 廃止の場合にあっては、施術所開設届出済証を添付すること。