

様式第4号

施術所休止（廃止・再開）届

届出書を提出した日

令和6年8月3日

（宛先）所沢市長

住 所 所沢市並木1-1-1

氏 名 所沢 太郎

電話番号 080-1111-2222

〔法人にあつては、その名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名〕

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

施 術 所	名 称	トコロン接骨院
	開 設 年 月 日	令和6年4月1日
	開 設 場 所	所沢市小手指町1-23-3-301
	電 話 番 号	04-2998-1111
	業 務 の 種 類	柔道整復
休 止 期 間	令和6年6月1日 ~ 令和6年7月31日	
廃止（再開）年月日	令和6年 8月 1日	
休 止（廃止・再開） の 理 由	<p>【記載例】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・病気療養明けのため ・施術者（柔整施術者）入職による再開のため 等 <p>【記載例（休止期間が休止届出時と異なる場合）】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・当初予定していた療養期間が延びたため ・当初の予定よりも早く入職者（柔整）が決定したため 等 	

休止期間について、休止届と異なる場合は、その理由を再開理由に記載してください。