

様式第 3 号

柔道整復施術所休（廃）止届

次のとおり、柔道整復施術所を休（廃）止しましたので、柔道整復師法第 1 9 条第 2 項の規定によりお届けします。

令和 年 月 日

徳 島 県 知 事 殿

住所（法人については、主たる事務所の所在地）

開 設 者

氏名（法人については、その名称及び代表者の氏名）

電話（施術所）

名 称	
所 在 地	
休（廃）止年月日	令和 年 月 日
休（廃）止の理由	