

様式第4号

柔道整復施術所再開届

次のとおり、柔道整復施術所を再開しましたので、柔道整復師法第19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	
休止の届出年月日	令和 年 月 日
再開の年月日	令和 年 月 日