

様式第2号

施術所休止(廃止、再開)届
(あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゆう師)

令和 年 月 日

佐賀県知事 様

住 所

開設者

氏 名

下記のとおり施術所を休止(廃止、再開)したので、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律第9条の2の規定に基づき届出ます。

名 称	
開 設 の 場 所	
業 務 の 種 類	あんま ・ はり ・ きゆう
休止(廃止・再開) 年 月 日	
休止(廃止・再開) の 事 由	

(注) 開設者の住所及び氏名は、法人にあっては主たる事務所の所在地、名称及び代表者の職・氏名を記入すること。

(この事務に係る担当者氏名及び連絡電話番号)

届出等の書類に記載されている個人情報については、当該業務以外の目的には使用しません。また、第三者に提供しません。
なお、県における個人情報の取扱いについては、佐賀県個人情報保護方針で定めております。