

様式第2号（第1条関係）

柔道整復師施術所休止（廃止、再開）届

年 月 日

滋賀県知事 殿

氏 名 ㊟

本 籍 地	都道府県
住 所	
開 設 者 氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
施 術 所 所 在 地	
施 術 所 名 称	
開 設 年 月 日	年 月 日
休 止（廃 止、再 開）年 月 日	年 月 日
休 止（廃 止、再 開）理 由	

注1 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。

2 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。