

出張施術業務の (休止・廃止・再開) 届出書

_____年____月____日

豊中市長

施術者 住所 〒

.....
.....
(フリガナ)

.....
氏名

.....
年 月 日生

.....
電話 ()

.....
E-mail

下記のとおり出張施術業務を (休止・廃止・再開) しましたので、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3により届出します。

記

| | |
|---------------------------|-----------------------|
| 1 業務の種類 (当てはまるものに○) | あん摩マッサージ指圧 ・ はり ・ きゆう |
| 2 休止・廃止・再開 の年月日 | |
| 3 休止・廃止・再開 の理由 | |

※保健所受付印

出張施術業務の（休止・廃止・再開）届出書

| チェック欄 | 届出書類 |
|-------|----------------------|
| | 出張施術業務の（休止・廃止・再開）届出書 |