

年 月 日

休止 出張施術業務 廃止 届 再開

(※該当しない項目を二重線で消してください)

(宛先)
広島市保健所長

施術者住所 広島市 区

(電話)

氏名

休止
出張施術業務の 廃止 再開
再開
について、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
の規定により届け出ます。

| | |
|--------------------|--|
| 業務の種類 | <input type="checkbox"/> あん摩マッサージ指圧 <input type="checkbox"/> はり <input type="checkbox"/> きゆう |
| 廃止(休止・再開) 年 月 日 | 年 月 日 |
| 休止の場合は その予定期間 | |
| 廃止(休止・再開) の理由 | |
| 担当者所属・氏名等 | (電話) |

※軽微な誤記、明らかな誤字脱字、記載漏れ等は、市が訂正・追記します。(承諾されない方はお申し出ください。)

※届出の事実確認を行うため、別途本市から電話等でご連絡をさせていただく場合があります。(届出時に本人確認書類(運転免許証・旅券・身体障害者手帳等)にて本人確認ができた場合を除く。)

◎ここから下には記入しないでください。

| | | | | |
|-----|------|------|---|----|
| 受付印 | 本人確認 | 特記事項 | | |
| | (受付) | (伺い) | | |
| | 係 | 専門員 | 係 | 係長 |