

施術者出張業務（休止・再開・廃止）届書

令和 年 月 日

尼崎市保健所長 様

〒

施術者住所 _____

施術者氏名 _____

TEL () —

FAX () —

次のとおり出張業務を（休止・再開・廃止）するので、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等に関する法律第9条の3に基づき届出します。

1 休止・廃止・再開の理由 (該当項目を○で囲む)	
2 休止の予定期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日
3 再開年月日	令和 年 月 日
4 廃止年月日	令和 年 月 日

注) 出張業務を休止・廃止・再開した場合、その日から10日以内に届出書を管轄健康福祉事務所（保健所）に2部提出すること（1部申請者控え）。