

出張施術業務の（ 休止・廃止・再開 ）届出書

令和.....年.....月.....日

（宛先）寝屋川市保健所長

施術者 住所.....

氏名.....

電話.....（.....）.....

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の規定により届け出ます。

記

<p>1 業務の種類 (当てはまるものに○)</p>	<p>あん摩マッサージ指圧 ・ はり ・ きゆう</p>
<p>2 （ 休止・廃止・再開 ）の年月日</p>	<p>令和 年 月 日</p>
<p>3 （ 休止・廃止・再開 ）の理由</p>	

※保健所受付印