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）

|  |  |
| --- | --- |
| 施術者住所 | 広島市　　　　区 |
|  | 　　　　　　　(電話) |
| 氏名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出張施術業務の | 休止廃止再開 | 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 | □ あん摩マッサージ指圧　　　　□ はり　　　　□ きゅう |
| 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。）