

葛飾区保健所長 あて

住 所

届出者

(ふりがな)
氏 名

電 話 番 号 ()

ファクシミリ番号 ()

[施術者と届出者の続柄
開設者の ()]

出張施術業務廃止届

出張施術業務を廃止したので、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の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 施 術 者 の 氏 名	
2 施 術 者 の 住 所	葛飾区 電話番号 () ファクシミリ番号 ()
3 届 出 年 月 日 及 び 同 番 号	年 月 日 第 号
4 廃 止 の 理 由	<input type="checkbox"/> 施術者死亡のため (年 月 日 死亡) <input type="checkbox"/> 施術者失踪のため (年 月 日 失踪届出) <input type="checkbox"/> その他 ()
5 廃 止 の 年 月 日	年 月 日

(備考) 該当する□の中にレを付けてください。

副本が必要な場合は、提出書類は、正副2部ご用意ください。