

出張施術業務（休止・**廃止**・再開）届出書

令和〇年7月7日

(あて先) 八尾市保健所長

施術所の開設者 住所 八尾市〇〇町2丁目2番2号

氏名 佐藤 学 印

平成3年1月1日生

下記のとおり出張施術業務を(休止・**廃止**・再開)しました。

記

1. 業務の種類 (当てはまるものに○)	あん摩マツサージ指圧 ・ <b>はり</b> ・ <b>きゆう</b>
2. 休止の期間 (廃止又は再開の年月日)	令和〇年6月30日
3. 休止・ <b>廃止</b> ・再開 の理由	他市へ引っ越しのため

※保健所受付印