

施術者出張専門業務休止（廃止、再開）届

令和〇〇年××月△△日

神奈川県小田原保健福祉事務所長 殿

住 所 神奈川県小田原市荻窪〇〇番地

氏 名 小田原 太郎

該当する項目に
○をつける

施術者の
現住所

次のとおりあん摩マッサージ指圧師等の出張専門による業務を休止（**廃止**、再開）したので、届け出ます。

	業務の種類	免許証に記載された 都道府県知事の統轄 する都道府県名	免 許 証 番 号	免許年月日
免 許	あん摩マッサージ 指圧師	神奈川県	第100001号	H15年4月1日
	はり師		第100002号	R2年4月1日
	きゅう師		第100003号	R2年4月1日
休止（廃止、再開） 年月日	令和〇〇年 ××月 △△日		国（厚生労働大臣） 発行の免許であれば 記入不要	
休止（廃止、再開） の事由	施術所を開設するため ※休止届の場合は、再開予定日を記入する			

備考 免許の欄は、該当する箇所のみ記入してください。