

生活保護法指定

中国残留邦人等支援法指定

施術者

※ 名称変更
所在地変更
休止
廃止
再開

届書

※該当事項を○で囲んでください。

令和 年 月 日

奈良市長

〒
住所

申請者

氏名

印

生活保護法第55条第2項及び中国残留邦人等支援法第14条第4項に基づき、次のとおり届け出ます。

施術者等指定	施術所の名称	
	施術者の氏名	
	施術所の所在地	
	電話番号	
	業務の種類	※柔道整復、あん摩・マッサージ、はり・きゅう
	施術所の開設者	
変更事項	旧	
	新	
	変更年月日	令和 年 月 日
休止・廃止事項	理由	
	休止・廃止年月日	令和 年 月 日
	再開の見通し (休止の場合)	
再開事項	理由	
	再開年月日	令和 年 月 日
	休止年月日	令和 年 月 日

※該当事項を○で囲んでください。