

(県所管用)

記入例

助産法等指定 助産機関・施術機関 (廃止・休止・再開・辞退) 届書

記入日 令和〇 年 〇〇 月 〇〇 日

神奈川県知事 殿

下記のとおり届け出ます。

届出の種類 ※右に○をつけてください。	廃止 / 休止 / 再開 / 辞退
業務の種類 ※右に○をつけてください。	助産 / あん摩マッサージ / 柔道整復 / はり・きゅう
助産師又は施術者名	(フリガナ) ●●●●●● ●●●● ●●
助産師又は施術者住所	〒 111 - 1111 Tel (222) 222 - 2222 〇〇市〇〇〇町1-2-3
助産所又は施術所名称	△△整骨院
助産所又は施術所所在地	〒 333 - 3333 Tel (444) 444 - 4444 □□市□□町7-8-9
廃止・休止・再開・辞退年 月 日	令和元 年 5 月 31 日
廃止・休止・再開・辞退理由	廃業のため

助産師または施術者の住所・氏名をご記入ください。

助産師 又は 施術者 (届出者)

住所 〒 111 - 1111 Tel (222) 222 - 2222
〇〇市〇〇〇町1-2-3

氏名 ●●●● ●●

(印不要)