

生活保護法 ・ 中国残留邦人等支援法指定 施術機関 再開届書

次のとおり再開しましたので届け出ます。

指定 施術 機関	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
	住 所	
	開設している(勤務して いる)施術所の名称	
	開設している(勤務して いる)施術所の所在地	
休 止 年 月 日		年 月 日
再 開 年 月 日		年 月 日
再 開 の 理 由		

令和 年 月 日

長 崎 県 知 事 様

住 所

申請者  
(施術者)

氏 名

(裏 面)

注意事項

- 1 この書類は、施術機関の所在地を管轄する福祉事務所に提出してください。
- 2 この書類は、施術機関の再開後速やかに提出して下さい。

記載要領

- 1 ※印のところは、不要のものを――で消してください。
- 2 「休止年月日」は休止届書に記載した休止年月日を、「再開年月日」は再開した年月日をそれぞれ記載してください。