

記載例

不要なものを=で消す。

生活保護法・中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律指定 ※(助産師・施術者) ※(休止・廃止) 届書

生活保護法第55条第2項において準用する同法第50条の2及び中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律第14条第4項で、その例によるとされた生活保護法第55条第2項において準用する同法第50条の2の規定により、次のとおり変更したので届け出ます。

印

(捨印)

それぞれ同一の印鑑を押印する。

指定助産師又は施術者	生活保護法 指定番号	指定指令書に記載されている指定番号を記載する。 ※指定番号不明の場合は、空欄で提出してください。
	中国残留邦人等 指定番号	
	助産師又は施術者 氏名	助産師又は施術者氏名を記載する。
	助産師又は施術者 住所	助産師又は施術者住所を記載する。
	助産所又は施術所 名称	助産所又は施術所名称を記載する。
	助産所又は施術所 所在地及び電話番号	助産所又は施術所所在地及び電話番号を記載する。
※休止・廃止年月日	休止・廃止年月日は効力が失われる年月日を記載する。 例：平成31年3月31日まで業務を行う場合、 平成31年4月1日と記載	
※休止・廃止の理由	理由を簡潔に記載する。	
委託患者の措置状況	利用者がいる場合は、その措置状況を記載する。	
再開の見とおし (休止の場合)	休止・廃止届を作成した年月日を記載する。	

(宛先)
名古屋市長

届出者

※届出者には助産師又は施術者の氏名・住所を記載してください。
(助産所又は施術所の名称や所在地ではありませんので、ご注意ください)

印