

別記第5号様式(第5条関係)

年 月 日

保健所長殿
施術者住所

施術者氏名

電話()

FAX()

出張施術業務 休止・廃止・再開 届

出張施術業務を休止・廃止・再開したので、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等に関する法律施行規則第23条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1業務開始・休止年 月日及び番号	年 月 日 第 号
2業務の種類	あん摩マッサージ指圧 ・ はり ・ きゅう
休止 3 廃止の年月日 再開	年 月 日
4 休止の予定期間	

注 意 1 業務の種類及び休止・廃止・再開は、該当する項目に○をすること。