様式第５号（第６条関係）

出　張　業　務　　休　止

出　張　業　務　　廃　止　　届

出　張　業　務　　再　開

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日

（宛先）下関市立下関保健所長

〒　　　－

　　　　届出者（施術者） 住所

氏名

電話（　　　）　　　－

休止

廃止

出張のみによる業務を

下記のとおり 　 したので、届け出ます。

休止した出張のみによる業務を再開

記

|  |  |
| --- | --- |
| 業務の種類 | １　あん摩マッサージ指圧　　２　はり　　３　きゅう |
| 休　止  廃　止　の　理　由  再　開 |  |
| 休 止  廃 止 の年月日  再 開 | 年　　　月　　　日 |
| 休止予定期間 | 年　　　月　　　日から　　　　年　　　月　　　日まで |

備考

１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

２　「業務の種類」の欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。

３　休止、廃止又は再開のうち、該当するものを○で囲むこと。