様式第5(第6条関係)

出張専門業務休止・廃止・再開届書

年　　月　　日

鹿児島市保健所長　殿

施術者住所

施術者氏名

電話番号

次のとおり専ら出張のみによる施術業務を休止・廃止・再開したので、あん摩マツサージ指圧師、はり師、きゅう師等に関する法律第9条の3後段の規定により届け出ます。

休止・廃止・再開した年月日 (休止の場合の予定期間)	年　　月　　日から (　　年　　月　　日まで)
休止・廃止・再開した理由	

注　休止・廃止・再開のうち、該当するものを○で囲むこと。

年　月　日　決　裁							
所長		課長		係長		係	

保健所受付

受理番号	第　　号	受理年月日	年　　月　　日