

様式第5号（第6条関係）

出張業務  
休止  
再開

休止  
廃止  
再開

届

年 月 日

（宛先）下関市立下関保健所長

〒 ー  
届出者（施術者） 住所  
氏名  
電話（ ） ー

下記のとおり 出張のみによる業務を 休止  
廃止 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。