

様式第5号（第6条関係）

出張業務 廃止 再開 届 (記載例)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 下関市立下関保健所長

〒751-0006

届出者（施術者） 住所 ご自宅

氏名 氏名

電話 (083) 231-1711

下記のとおり 出張のみによる業務を 廃止 再開 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 <input checked="" type="radio"/> 2 はり <input type="radio"/> 3 きゅう |
| 休止 廃止の理由 再開 | 廃業のため |
| 休止 廃止の年月日 再開 | 令和〇〇年〇〇月〇〇日 |
| 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。