第５号様式

施術者出張専門業務休止(廃止・再開)届

(あん摩マッサージ指圧師，はり師，きゅう師等)

　　年　　月　　日

(宛先)川崎市保健所長

住所

氏名

電話番号

　次のとおり出張専門業務を休止(廃止・再開)したので届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 業種 | □あん摩 | □マッサージ | | □指圧 | □はり | | □きゅう |
| 事由 | □　休止 | | □　廃止 | | | □再開 | |
| 年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 | | | | | | |
| 理由 |  | | | | | | |
| 休止の場合は予定期間 | 年　　月　　日　　から　　年　　月　　日　まで(　　箇月) | | | | | | |