様式第5号(第3条関係)

あん摩マッサージ指圧師(はり師、きゅう師)出張施術業務休止(廃止、再開)届

年　　月　　日

　　島根県知事　　　　様

施術者　住所

氏名

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 専ら出張のみによって施術業務を | | | | | | 休止  廃止  再開 | したので、次のとおり届け出ます。 |
| 業務の種類 | | |  | | | | |
| 休止(廃止、再開)した年月日 | | | 年　　　　月　　　　日 | | | | |
| 休止(廃止、再開)した理由 | | |  | | | | |
| 休止した場合の休止予定期間 | | |  | | | | |
| 注 | ｢ | 休止  廃止  再開 | | ｣ | のうち、該当する文字を○で囲むこと。 | | |