第5号様式(第2条関係)

年　　月　　日

町田市保健所長　　　　　様

住所

施術者　氏名

電話番号

町田市出張あん摩マッサージ指圧等施術業休止・廃止・再開届

　出張による施術所業務を休止・廃止・再開しましたので、あん摩マツサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律第9条の3後段の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □休止  □廃止  □再開 | の日 | 年　　　月　　　日 |
| 理由 | |  |
| 休止の予定期間 | | 年　　　月　　　日まで |

注意　該当する□の中にレを付けること。