

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、あん摩マッサージ指圧師、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

<input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止 の日 <input type="checkbox"/> 再開	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。