

様式第5（第2条関係）

出張施術 休止届
再開

年 月 日

豊橋市保健所長 様

届出者 住 所

ふりがな
氏 名

電話番号 ()

休止
次のとおり出張施術を廃止したので、あん摩マツサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する
再開
法律第9条の3の規定により届け出ます。

名 称	
業 務 の 種 類	
休 止 廃 止 の 年 月 日 再 開	年 月 日 (再開予定年月日)
休 止 廃 止 の 理 由 再 開	

※休止の場合は、再開予定年月日を記入すること。