様式第5号（第2条関係）

**出張業務の休止・廃止・再開 届出書**

年　　　月　　　日

（あて先）

仙台市保健所長

施術者の住所

（〒 ）

施術者の氏名

電話　　　　　（　　　　）

下記のとおり専ら出張のみによる業務を休止・廃止・再開したので、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等に関する法律第9条の3後段（同法第12条の2第2項において準用する場合を含む。）の規定により届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1　業務の種類（該当する業務を○で囲むこと。） | あん摩マッサージ指圧 　・ はり ・　きゅう |
| 2　届出の種別（該当する事項を○で囲むこと。） | 休止　　　 　廃止　　 　　再開 |
| 3　休止・廃止・再開 年月日（休止の場合は休止予定期間） | 年 　　 月 　　日（休止の期間 　　年　　月　　日から　 　年　　月　　日まで） |
| 4　休止・廃止・再開の理由 |  |