

業務（休止・**廃止**・再開）届

提出年月日を記入

令和 ○年 ○月 ○日

（宛先）小樽市保健所長

施術者の自宅住所を記入

住所 小樽市○丁目○番○号
施術者 氏名 小樽 太郎
連絡先 ○○—○○○○

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、きゆう師等に関する法律第9条の3の規定により、次のとおり届け出ます。

- 1 業務の種類
あん摩マッサージ指圧、はり、きゆう
- 2 休止、廃止又は再開の年月日（休止の場合にあっては、その予定期間）
令和○年○月○日
- 3 休止、廃止又は再開の理由
施術者高齢のため

備考 記入上の注意事項について、余白に記載すること。