

様式5

業務休止（廃止・再開）届

年 月 日

(あて先)札幌市保健所長

住所

届出者

氏名

㊟

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。

記

- 1 業務の種類
- 2 休止、廃止又は再開の年月日
- 3 休止の理由