

記入例 5

第5号様式（第6条関係）

（用紙 日本工業規格A4縦長型）

施術者出張専門業務休止（**廃止、再開**）届

令和〇〇年××月△△日

神奈川県小田原保健福祉事務所長 殿

住 所 神奈川県足柄上郡開成町
吉田島〇〇番地
氏 名 足柄 太郎

該当する項目に
〇をつける

施術者の
現住所

次のとおりあん摩マッサージ指圧師等の出張専門による業務を休止（**廃止、再開**）したので、届け出ます。

	業務の種類	免許証に記載された都道府県知事の統轄する都道府県名	免許証番号	免許年月日
免許	あん摩マッサージ指圧師	神奈川県	第 100001号	H15年4月1日
	はり師		第 100002号	H15年4月1日
	きゅう師		第 100003号	H15年4月1日
休止（廃止、再開）年月日	令和〇〇年 ××月 △△日		国（厚生労働大臣）発行の免許であれば 記入不要	
休止（廃止、再開）の事由	施術所を開設するため ※休止届の場合は、再開予定日を記入する			

備考 免許の欄は、該当する箇所のみ記入してください。