

様式第5号(第2条関係)

年 月 日

岩手県 保健所長 様

住 所

氏 名

年 月 日生

業 務 休 止 (廃 止 、 再 開) 届

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後段の規定により、次のとおり届けます。

- 1 業務の種類
- 2 休止（廃止、再開）の理由
- 3 休止（廃止、再開）年月日
- 4 再開予定年月日（休止届の場合にのみ記載すること。）

(A4)