様式第6号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | あん摩マッサージ指圧師・はり師・きゅう師出張業務廃止(休止・再開)届 | 　 |

年　　月　　日

　(あて先)川口市長

住所

氏名

電話番号

　　　下記のとおり出張による業務を廃止(休止・再開)したので届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止(再開)年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 休止期間 | 年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日 |
| 廃止(休止・再開)の理由 | 　 |