

様式第6号(第5条関係)

業務休止・廃止・再開届

年 月 日

(あて先)旭川市保健所長

住所
施術者
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。

- 1 業務の種類
- 2 休止・廃止・再開年月日
- 3 休止の理由