出張施術業務休止(廃止)届出書								
						年	月	日
和歌山県御坊保健所長 様								
		施術者	住	所				
			氏	名				
電話番号								
次のとおり専ら出張のみによる施術業務を(休止・廃止)しましたので、届け出ます。								
休止(廃止)の年月日			年	月	日			
休止の場合における								
再開予定年月日								
休止(廃止)の事由								

注 (休止・廃止)については、該当する文字を○で囲むこと。