

別記第 7 号様式(2) (第 3 条関係)

<h3>出張施術業務再開届出書</h3>	
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再開しましたので、届け出ます。	
再開の年月日	年 月 日
再開の事由	

注 業務に従事する施術者の免許証の写しを添付すること（原本照合しますので本証も持参ください。）。