

第5号様式 (第3条関係)

出張施術業務  休 止  
 廃 止 届  
 再 開

1 業 務 の  開 始 年 月 日  
 休 止 年 月 日

2 業 務 の  休 止  
 廃 止 年 月 日  
 再 開 年 月 日

3 休止予定期間  
年 月 日まで

上記により、届け出ます。  
年 月 日

住 所  
(ふりがな)  
氏 名  
電話 ( )

目黒区保健所長 あて

(注意) 該当する□の中に✓を記入すること。

(用紙規格 A4)