

第5号様式(第5条関係)

出張施術業 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 ()

(宛先)みなと保健所長

(注意) 該当する□の中にレをつけること。