第５号様式（第６条関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| 出張施術業 | | | | □休止  □廃止届  □再開 |  |
|  | | | | | |
| １　業務の | | □　開始  □　休止 | 年月日 | | |
| 年　　月　　日 | | | | | |
| ２　業務の | □　休止  □　廃止  □　再開 | | 年月日 | | |
| 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  　　　練馬区保健所長　殿  住所  (ふりがな)  氏名  電話　(　　)  (注意)　該当する□の中にレを付けること。 | | | | | |