

第5号様式(第7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 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 ()

※ 電話番号は 非公開 ・ 公 開

杉並区杉並保健所長 あて

(注意) 該当するの中に✓を付けること。