

出張施術業  休止  
 廃止 届  
 再開

1 業務の  開始 令和 年 月 日

休止

2 業務の  休止 令和 年 月 日

廃止

再開

3 休止予定期間 令和 年 月 日まで

上記により、届け出ます。

令和 年 月 日

届出先住所 大田区 \_\_\_\_\_

現住所 \_\_\_\_\_

(ふり) 氏 (がな) 名 \_\_\_\_\_

電話 ( ) \_\_\_\_\_

大田区保健所長 様

(注意) 1 該当する□の中にレをつけること。