様式第５号（第２条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　休止

　　　　　　　　　　　　　出張施術業務廃止届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　再開

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　静岡県東部保健所長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |

　　　　　　　　休止

　出張施術業務を廃止したので届け出ます。

　　　　　　　　再開

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 出張施術者氏名 |  |
| ２ | 業務の種類 |  |
| ３ | 休止（廃止、再開）の理由 |  |
| ４ | 休止（廃止、再開）の年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| ５ | 再開予定年月日 | 令和　　年　　月　　日 |