第５号様式

□廃　　止

出張施術業務　□再　　開　届

□休　　止

|  |  |
| --- | --- |
| * 廃　　止
 |  |
| 　１．業務の　　　　　　　　年　月　日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| * 再　　開
 |  |
|  | 具体的に |
| 　２．業務の廃止（休止）理由 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | 　　年　　　月　　　日　か　ら |
| 　３．休止期間 | 　　　　　年　　　月　　　日　ま　で |
|  |  |
|  |  |

　上記により、届け出ます。

　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所　台東区

　　　　　　　　　　　　　　　　　 ふ り が な

氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　　話　　　（　　　　　）

台東区長　殿

　　（注意）１　該当する□のなかに　レ　を付けること。

　　　　　　　　２　本人以外の者が届け出るときは委任状を添付すること。