

出張施術業 休止
 廃止届
 再開

1 業務の 開始 年 月 日
 休止
年 月 日

休止
2 業務の 廃止 年 月 日
 再開
年 月 日

3 休止の予定期間
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

印

電話 ()

品川区保健所長 あて

(注意) 該当する□の中にレを付けること。