第5号様式(第2条関係)

(平5規則31・全改)

年　　月　　日

　　栃木県知事　　　　様

住所

氏名

電話

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 出張施術業務 | | | | □休止  □廃止  □再開 | | 届 |
| 次のとおり出張施術業務を | | | □休止  □廃止  □再開 | | したので、届け出ます。 | |
| □休　止  □廃　止  □再　開 | の理由 |  | | | | |
| □休　止  □廃　止  □再　開 | の年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 業務の休止予定期間 | | 年　　　月　　　日まで | | | | |

　備考　該当する□の中にレを付けること。