

出張施術業 休 止
 廃 止 届
 再 開

開 始
1 業務の 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 休止予定期間

年 月 日まで

上記により届出します。

年 月 日

住 所 板橋区

(ふりがな)

氏 名

電話 ()

(あて先) 板橋区保健所長

(注意) 該当する□の中に☑を付けること。