|  |
| --- |
| 様式第５号（第２条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  休 止  出 張 施 術 業 務 廃 止 届  再 開  年　月　日  　　静岡県　保健所長　　　様  　法人にあつては、その  　主たる事務所の所在地  住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者  　法人にあつては、その  　名称及び代表者の氏名  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　業務の種類  　２　休止（廃止、再開）の理由  　３　休止（廃止、再開）の年月日  　４　再開予定年月日 |