|  |
| --- |
| 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 |