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。