

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		<input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 再開	届
次のとおり出張施術業務を		<input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 再開	したので、届け出ます。
<input type="checkbox"/> 休 止 <input type="checkbox"/> 廃 止 <input type="checkbox"/> 再 開	の理由		
<input type="checkbox"/> 休 止 <input type="checkbox"/> 廃 止 <input type="checkbox"/> 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。