

別記第5号様式（第6条関係）

☐ 休 止
 出張施術業務 ☐ 廃 止 届
☐ 再 開

<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 開 始 業務の <input type="checkbox"/> 休 止 </div> <div style="text-align: center;"> 年 月 日 </div> </div>	<div style="text-align: center;"> 年 月 日 </div>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 休 止 業務の <input type="checkbox"/> 廃 止 <input type="checkbox"/> 再 開 </div> <div style="text-align: center;"> 年 月 日 </div> </div>	<div style="text-align: center;"> 年 月 日 </div>
<div style="text-align: center;"> 休 止 の 予 定 期 間 </div>	<div style="text-align: center;"> 年 月 日 まで </div>

上記により、届け出ます。

年 月 日

住 所 東京都荒川区 丁目 番 号

（ふりがな）

氏 名

電 話 （ ）

荒川区保健所長 殿

（注意） 該当する□の中にレを付けること。