

出張業務施術者死亡（失そう宣告）届

年 月 日

明石市長 様

戸籍法の届出義務者

住 所 _____

本人との続柄 _____

氏 名 _____

電話 - - (担当:)

次のとおり出張業務従事者が（死亡し 失そう宣告を受け）たので、届け出ます。

1 施術者の氏名	
2 施術者の住所	〒 - TEL - - FAX - -
3 死亡(失そう宣告) 年月日	年 月 日
その他の事項	

〔提出数〕 2部（1部申請者控え）

〔提出日〕 死亡・失そう宣告後10日以内

〔添付書類〕

除籍抄本又は死亡診断書の写し

〔注意事項〕

- ・開設者が死亡（失そう宣告）の場合、「施術所（休止・再開・廃止届）」は不要