

令和 年 月 日

新潟県美容業生活衛生同業組合
理事長 竹内 聖二 殿

住 所 _____

店舗名 _____

氏 名 _____ (印)

休 業 届

このたび _____ のため休業することになりましたので、お届けします。
ただし、期間が満了したときは直ちに組合に復帰します。

休業する期間： 令和 年 月 日から

令和 年 月 日まで

(注) 休業する期間は、3ヵ月までとする。

支 部 名 _____

支部長名 _____ (印)