様式第４号の２（第１７条の６関係）

実施計画届出書

登　　録　　番　　号	
届出者の氏名又は名称	
届　出　者　の　住　所	電話（　　）
事　　業　　年　　度	年　月　日～　年　月　日

年　　月　　日

届出者　　㊞

厚生労働大臣殿