別記様式第６号（第11条関係）

滞 在 施 行 業 務 開 始 届

令和　　年　　月　　日

広島県知事　　　　　様

郵便番号

住所

氏名

（電話：　　　　　　　　）

視覚障害の有無（有・無）

次のとおり滞在して業務を行います。

1　業務の種類

2　業務を行う場所及びその期間

注　用紙の大きさは，日本工業規格Ａ列4とする。