

第4号様式（第4条関係）

年　月　日

業務適正実施困難者届書

(宛先) 川崎市長

届出者 住所

氏名

(対象者との関係)

氏名又は名称		
住所(本社)		
登録番号		
対象者の役職・氏名		
※受付欄		※経過欄

備考

- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4としてください。
- 2 法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入してください。
- 3 規則第5条の2第2項に該当する者について、その病名、障害の程度、病因、病後の経過、治癒の見込みその他参考となる所見を記載した医師の診断書を添付してください。
- 4 ※印の欄は、記入しないでください。