

別記第4号様式(第4条関係)

年 月 日

保健所長殿
施術者住所

施術者氏名

電話()

FAX()

出張施術業務開始届

出張施術業務を開始したので、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等に関する法律施行規則第23条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 業務の開始年月日	年 月 日			
2 業務の種類	あん摩マッサージ指圧 ・ はり ・ きゅう			
3 免許証	免許を受けた 都道府県名 または財団名	免許証番号	登録年月日	確認
あん摩マッサージ 指 圧 師				
は り 師				
き ゅ う 師				

- 注 意 1 業務の種類は、該当する項目に○をすること。
2 免許証の写しを添付及び本証を提示すること。
3 住民票等住所を確認できる書類を提示すること。