

第4号様式（第4条関係）

出張施術業務開始届

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 免許証の交付者名、免許証番号及び登録年月日

免許証種別	交付者名	免許証番号	登録年月日
あん摩マッサージ指圧師		第 号	年 月 日
はり師		第 号	年 月 日
きゅう師		第 号	年 月 日

上記により、届け出ます。

年 月 日

住 所
(ふりがな)
氏 名

電話 ()

(宛先) みなと保健所長

- (注意) 1 該当する□の中にレを付けること。
2 免許証を提示すること。