

第4号様式(第2条関係)

出張業務開始届

年 月 日

保健所長 殿

届出者 住 所
氏 名
電話番号() ー

下記のとおり出張による業務を開始したので、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律第9条の3前段の規定により届け出ます。

記

- 1 開始の年月日 年 月 日
- 2 あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律第1条に規定する業務の種類

添付書類
免許書の写し