第4号様式

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　　　墨田区長　　　　あて郵便番号　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　開設者　フリガナ　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　電話　　　(　　)　　　　　　 |
| 　 | 法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名 |
| 出張施術業務開始届　下記のとおり出張施術業務を開始したので、あん摩マツサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律第9条の3の規定により届け出ます。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　免許を受けた都道府県名、免許証番号及び登録年月日 |
| 　 | 種類 | 都道府県名 | 免許証番号 | 登録年月日 | 保健所担当者確認欄 | 　 |
| 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 | 　 |
| (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。 |