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。 | | | | | | | | | |