

年 月 日

墨田区長 あて

郵便番号

開設者 住所
フリガナ
氏名
電話 ()

〔 法人にあつては、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
- きゆう

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。