

別記第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 ゆ う

3 免許を受けた都道府県名、免許番号及び免許年月日

				確認
あん摩マッサージ指圧師	都道府県	第 号	年 月 日	
はり師	都道府県	第 号	年 月 日	
きゆう師	都道府県	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 ()



足立区足立保健所長 様

- (注意) 1 該当する□の中にレをつけること。
2 免許証を呈示すること。