第4号様式(第2条関係)

年　　月　　日

町田市保健所長　　　　　様

住所

施術者　氏名

電話番号

町田市出張あん摩マッサージ指圧等施術業務開始届

　出張による施術業務を開始しましたので、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前段の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務の開始日 | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 業務の種類 | □　あん摩マッサージ指圧　　□　はり　　□　きゅう | | | | |
| 免許証の種類、免許番号、免許年月日及び交付者名 | 免許証の種類 | 免許番号 | 免許年月日 | 交付者名 | 確認 |
|  | 第　　　号 | ・　　・ |  |  |
|  | 第　　　号 | ・　　・ |  |  |
|  | 第　　　号 | ・　　・ |  |  |

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。