

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。