

別記第4号様式（第5条関係）

出張施術業務開始届

業務の開始年月日	○○年 ○○月 ○○日			
業務の種類	<input type="checkbox"/> あん摩マッサージ指圧 <input checked="" type="checkbox"/> はり <input checked="" type="checkbox"/> きゅう			
免許証	免許の付与者名	登録番号	登録年月日	確認
あん摩マッサージ 指圧師		第 号	年 月 日	
はり師	厚生労働大臣	第 ○○○○ 号	○○年○○月○○日	
きゅう師	厚生労働大臣	第 ○○○○ 号	○○年○○月○○日	

上記により、届け出ます。

○○年 ○○月 ○○日

住 所 東京都荒川区 荒川 ○ 丁目 ○ 番 ○ 号

(ふりがな) あらかわ たろう

氏 名 荒川 太郎

電 話 03(○○○○)○○○○

業務用 ○○○(○○○○)○○○○

荒川区保健所長 殿

- (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。