

第4号様式

出張業務開始届

年 月 日

船橋市保健所長

あて

住所
〒

氏名

印

電話番号

あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等に関する法律の規定により、出張のみの業務を開始したので、下記のとおり届け出します。

記

1 業務開始年月日

2 業務の種類

備考 署名することにより、記名及び押印に代えることができます。

添付書類 施術者の免許証の写し（要原本照合）