

(様式第5号)

滞在によるあん摩、マッサージ、指圧、はり、きゅう等業務開始届

年 月 日

保健所長 殿

住所

氏名

印

滞在による施術業務を下記のとおり行いますので、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第9条の4の規定により届出します。

記

- 1 業務の種類
- 2 業務開始年月日 年 月 日
- 3 施術者が目の見えない者である場合はその旨
- 4 業務を行う場所
- 5 業務を行う時間 年 月 日から  
年 月 日まで

(添付書類) 免許証の写し (要原本)

(留意事項)

業務に従事する施術者は、あん摩マッサージ指圧師（はり師・きゅう師）の「免許証の原本」及び運転免許証等本人確認のできる書類を窓口に持参してください。