

令和 年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

住所（所在地）

届出者

氏名（名称及び代表者氏名）

出張施術業務開始届

出張施術業務を開始したので、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

の規定により次のとおり届け出ます。

第12条の2第2項において準用する第9条の3前段

記

業務の種類	あん摩マッサージ指圧	はり	灸
免許番号			
免許年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
業務を行う場所			
業務開始の年月日	令和 年 月 日		
その他	連絡先 TEL		

備考 施術者が目が見えない者である場合には、その他欄にその旨を記入すること。