

第6号様式（第7条関係）

年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

住所
届出者
氏名

滞在地施術業務届

浜松市内に滞在して施術業務を行いたいので、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4

記

施術者	住所	
	氏名	
業務の種類		
免許番号		
免許年月日	年 月 日	
業務を行う場所		
業務を行う期間	年 月 日から 年 月 日まで	
その他	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。