

第4号様式（第3条関係）

出張施術業務開始届

1 業務の開始年月日

年 月 日

2 業務の種類

- あん摩マッサージ指圧
- はり
- きゅう

3 免許を受けた都道府県名、免許証番号及び登録年月日

あん摩マッサージ 指 圧 師	都道 府 県	第 号	年 月 日
は り 師	都道 府 県	第 号	年 月 日
き ゅ う 師	都道 府 県	第 号	年 月 日

上記により、届け出ます。

年 月 日

住 所

(ふりがな)

氏 名

電話 ( )

目黒区保健所長 あて

- (注意) 1 該当する□の中に✓を記入すること。  
2 免許証を提示すること。

(用紙規格 A4)