

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

印

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)