

出張施術業務開始届出書

令和.....年.....月.....日

(宛先) 寝屋川市保健所長

施術者 住所.....

氏名.....

電話..... (.....)

下記のとおり出張施術業務を開始しましたので、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の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

記

1 業務の種類 (当てはまるものに○)	あん摩マッサージ指圧 ・ はり ・ きゆう
2 業務開始年月日	令和 年 月 日
3 施術に用いる器具 及び 消毒設備の概要	

添付書類：1 免許証の写し*
2 本人確認書類（運転免許証等）の写し*
3 履歴書

※ 添付書類1及び2は、窓口にて原本の提示をお願いします。

※保健所受付印