

出張業務開始届

年 月 日

(あて先) 奈良市保健所長

届出者 住 所

氏 名

生年月日

電 話

次のとおり専ら出張のみによる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前段の規定により届け出ます。

施術者の免許都道府県名、免許年月日及び番号	
開始年月日	年 月 日
業務の種類	
主として業務を行う地域	

添付書類 施術者の免許証の写し・履歴書