

様式第4号（第5条関係）

あん摩マッサージ指圧師（はり師、きゅう師）出張業務開始届

年 月 日

(宛先)

大津市保健所長

届出者住所

氏 名

電話番号

出張による施術業務を開始したので、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3の規定により次のとおり届け出ます。

開 始 年 月 日	年 月 日	
業 務 の 種 類	☐ あん摩 ☐ マッサージ ☐ 指圧 ☐ はり ☐ きゅう	
業 務 に 従 事 する 施 術 者	氏名	目が見えない者
業 務 の 場 所		

添付書類

業務に従事する施術者の免許証の写し

注1 業務に従事する施術者が目が見えない者であるときは、目が見えない者の欄に○印を付けてください。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。