

様式第6号(第6条関係)

あん摩マッサージ指圧師(はり師、きゆう師)滞在業務開始届

年 月 日

(宛先)

大津市保健所長

届出者住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

滞在による施術業務を開始するので、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4の規定により次のとおり届け出ます。

業務の種類	<input type="checkbox"/> あん摩 <input type="checkbox"/> マッサージ <input type="checkbox"/> 指圧 <input type="checkbox"/> はり <input type="checkbox"/> きゆう		
業務に従事する 施術者	氏名	住所	目が見えない者
業務の場所			
業務の期間	年 月 日から 年 月 日まで		

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。