

第4号様式（第5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 免許証の交付者名、免許証番号及び登録年月日

あん摩マッサージ 指 師 指 圧	交 付 者 名	第 号	年 月 日	
は り 師	交 付 者 名	第 号	年 月 日	
き ゅ う 師	交 付 者 名	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 ()

中野区保健所長 あて

- (注意) 1 該当する□の中にレを付けること。
2 免許証を提示すること。

(日本工業規格A列4番)

氏名と電話番号を公表しても良い場合はチェックを付けて下さい。□