

別記第4号様式（第5条関係）

出張施術業務開始届

業務の開始年月日	年 月 日			
業 務 の 種 類	<input type="checkbox"/> あん摩マッサージ指圧 <input type="checkbox"/> はり <input type="checkbox"/> きゅう			
免 許 証	免許の付与者名	登 録 番 号	登録年月日	確認
あん摩マッサージ 指 圧 師		第 号	年 月 日	
は り 師		第 号	年 月 日	
き ゅ う 師		第 号	年 月 日	

上記により、届け出ます。

年 月 日

住 所 東京都荒川区 丁目 番 号

(ふりがな)

氏 名

電 話 ()

業務用 ()

荒川区保健所長 殿

(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。