

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。