

年 月 日

高松市保健所長

施術者 住所

氏名

TEL:

出張施術業務開始届

次のとおり専ら出張のみによる業務を開始したので、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3前段の規定により届けます。

| | |
|-----------|-------|
| 開 始 年 月 日 | 年 月 日 |
| 業 務 の 種 類 | |

備考 業務に従事する施術者の免許証又は免許証明書の写しを添付してください。