

出張施術業務開始届

1 業務の開始年月日

平成 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

免許証の種類	交付者名	免許証番号	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。

平成 年 月 日

住所 品川区 丁目 番 号

(ふりがな)

氏名

印

電話 ()

品川区保健所長 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。