

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、免許証番号および登録年月日

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	厚生労働大臣 ・ 知事	第 号	年 月 日	
はり師	厚生労働大臣 ・ 知事	第 号	年 月 日	
きゅう師	厚生労働大臣 ・ 知事	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

電話 ()

品川区保健所長 殿

(注意) 1 該当する口の中にレを付けること。

2 免許証を提示すること。