

第4号様式(第5条関係)

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、免許証番号及び登録年月日

あん摩マッサージ 指 圧 師	交 付 者 名	第 号	年 月 日	
は り 師	交 付 者 名	第 号	年 月 日	
き ゚ う 師	交 付 者 名	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 ()

世田谷区世田谷保健所長あて

(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。