|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 葛飾区保健所長　　あて届出者　 |  | 　　年　　月　　日 |
| 住　所 | 葛飾区　　　　　　　　　　丁目　　　番　　　号 |
| 建物名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　号室 |
|  |
| (ふりがな)氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日生 |
| 電　話 | 　　　　　（　　　　　　） |
| ＦＡＸ | 　　　　　（　　　　　　） |
| 出張施術業務開始届出張施術業務を開始したので、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等に関する法律第９条の３の規定により、下記のとおり届け出ます。記 |
| １ | 業務の種類 | * あん摩マッサージ指圧
* は　り
* きゅう
 | * 目の見えないもの
 |
| ２ | 免許 |  |
|  | 免許の種類 | 免許証の交付者名、免許証番号及び登録年月日 | 確認 |
| あん摩マッサージ指圧師 | 知事･大臣 | 発行 | 第　　　　　　　　号　　　年　　月　　日 |  |
| はり師 | 知事･大臣 | 発行 | 第　　　　　　　　号　　　年　　月　　日 |  |
| きゅう師 | 知事･大臣 | 発行 | 第　　　　　　　　号　　　年　　月　　日 |  |
| ３ | 業務の開始年月日 | 　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |

（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。

３　目の見えない者の欄には、目の見えないものである場合、□の中にレを付けること。

副本が必要な場合は、提出書類は、正副２部ご用意ください。