

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
きゅう師	交付者名	第 号	年 月 日

上記により届出します。

年 月 日

住 所
(ふりがな)
氏 名

電 話 ()

(あて先) 板橋区保健所長

- (注意) 1 該当する□の中に☑を付けること。
2 免許証を提示すること。