様式第5号

あん摩マッサージ指圧師・はり師・きゅう師出張業務開始届

年　　月　　日

　(あて先)川口市長

住所

氏名

電話番号

　　　下記のとおり出張による業務を開始したので届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 業務開始年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 業務の種類 | □あん摩マッサージ指圧　　　□はり　　　□きゅう |
| 施術に用いる器具及び手指等の消毒設備 | 　 |

　【添付書類】

　・免許証の写し(原本との照合必要)