様式第7号

あん摩マッサージ指圧師・はり師・きゅう師滞在業務届

年　　月　　日

　(あて先)川口市長

住所

氏名

電話番号

　　　下記のとおり滞在による業務を行いたいので届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 業務の種類 | □あん摩マッサージ指圧　　　□はり　　　□きゅう |
| 業務実施場所 | 　 |
| 業務実施期間 | 年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日 |
| 備考 | (施術者が目が見えない者である場合には、その旨をこの欄に記載すること。) |

　【添付書類】

　・免許証の写し(原本との照合必要)