

様式第6号（第3条関係）

滞在業務開始届出書

年 月 日

宇陀市長 様

開設者 住 所

氏 名 ⑩

電話番号

下記のとおり滞在による業務を行いたいので、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律第9条の4の規定により届け出ます。

記

業務実施期間	年 月 日から 年 月 日まで		
業務の種類	<input type="checkbox"/> あん摩マッサージ指圧 <input type="checkbox"/> はり <input type="checkbox"/> きゆう		
業務実施場所			
施術者の氏名			
免許証番号		免許都道府県名	
備考			

備考

- 1 施術者の免許証の写しを添付すること。
- 2 厚生労働大臣から免許を受けた者については、免許都道府県名の記入を要しない。
- 3 施術者が目が見えない者であるときは、その旨を備考欄に記載すること。