

様式第4号（第2条関係）

あん摩マッサージ指圧（はり・きゅう）出張業務開始（休止・廃止・再開）届

年 月 日

（あて先）さいたま市保健所長

住 所

氏 名

電話番号

出張業務を開始（休止・廃止・再開）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、次のとおり届け出ます。

業務の種類	あん摩マッサージ指圧・はり・きゅう		
出張業務	期 間 等		施 術 地 域
	開始	年 月 日	
	休止	年 月 日から 年 月 日まで	
	廃止	年 月 日	
	再開	年 月 日	
備 考			

（添付書類）

業務に従事する施術者の免許証の写し（免許証の原本を提示してください。）及び履歴書（顔写真添付）