

第4号様式（第5条関係）

## 施術者出張専門業務開始届

令和 年 月 日

相模原市保健所長 殿

住 所  
氏 名  
電話番号 ( ) 印

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12条の2第2項において準用する同法）第9条の3前段の規定により、届け出ます。

開 始 年 月 日	令和 年 月 日				
業 務 の 種 類	あん摩 マッサージ 指圧 はり きゆう				
目が見えないものであるときはその旨					
資 格	免 許 発 行 管 所	登 録 番 号	登 録 年 月 日	備 考	確 認
あん摩マッサージ指 圧 師		第 号	年 月 日		
は り 師		第 号	年 月 日		
き ゆ う 師		第 号	年 月 日		

印の欄は記入しないでください。

添付書類

資格免許証の写し（届出時に資格免許証原本も提示）