

様式第4号

年 月 日

宇都宮市保健所長様

住 所

氏 名

電 話

—

出張業務開始届出書

次のとおり出張業務を開始したので届け出ます。

1 業務の 開始年月日	年 月 日		
2 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		
3 免許の種類等	免許の種類	登録番号	登録年月日
	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

備 考

- 1 該当する□の中にレを付けること。
- 2 免許証を提示すること。