

様式第4号（第5条関係）

出張施術業務開始届出書

令和 年 月 日

（宛先）高槻市保健所長

住 所  
施術者 氏 名  
電 話

出張施術業務を開始しましたので、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3の規定により次のとおり届け出ます。

業務の種類	<input type="checkbox"/> あん摩 <input type="checkbox"/> マッサージ <input type="checkbox"/> 指圧 <input type="checkbox"/> はり <input type="checkbox"/> きゆう
業務開始年月日	令和 年 月 日
施術に用いる器具及び消毒設備の概要	