

あん摩マッサージ指圧師（はり師、きゅう師）
出張専門滞在業務実施届出書

令和〇年〇月〇日

松山市保健所長 殿

住所 今治市〇〇町 30 番地 5

氏名 松山 太郎

晴盲の別 晴・盲

業務の種類	あん摩マッサージ指圧 <input type="checkbox"/> はり <input type="checkbox"/> きゅう
業務を行う場所	松山市萱町六丁目 30 番地 5
業務を行う期間	令和△年△月△日から 令和△年□月□日まで
免許を受けた 都道府県	愛媛県
免許番号及び 免許年月日	あん摩マッサージ指圧 第 0000000 号 R2 年 4 月 1 日 は り 第 0000000 号 R2 年 4 月 1 日 き ゅ う 第 0000000 号 R2 年 4 月 1 日

- 注 1. 申請者が個人の場合にあつては、記名押印に代えて署名することができる。
2. 免許証（原本）を提示し、又は写しを添えること。
3. 届出期間（10日）を経過したときは、遅延理由書を添えること。