

様式第4号（第4条関係）

出張によるあん摩マッサージ指圧、はり、きゅう等業務開始届出書

年 月 日

（宛先）松本市保健所長

住 所

氏 名

連絡先（電話）

出張のみによる施術業務を下記のとおり開始したので、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の規定により届け出ます。

記

1 業務の種類

2 開始年月日 年 月 日

3 業務を行う場所（地区）

4 目が見えない者である場合にはその旨

添付書類 業務に従事する施術者の免許証の写し及び施術者本人であることを  
確認するため市長が必要と認める書類