

様式第6号（第5条関係）

滞在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）

滞在による施術業務を下記のとおり行うので、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4の規定により届け出ます。

記

1 業務の種類

2 業務を行う場所

3 業務を行う期間 年 月 日から
年 月 日まで

4 施術者が目の見えない者である場合はその旨

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