年　　月　　日

　　　保健所長　様

　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

あん摩マッサージ指圧（はり・きゅう・医業類
似行為）出張業務開始（休止・廃止・再開）届

　　下記のとおりあん摩マッサージ指圧（はり・きゅう・医業類似行為）の出張業務を開始（休止・廃止・再開）したので、届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 業務の別 | あん摩マッサージ指圧・はり・きゅう・医業類似行為 |
| 区分 | 目が見える者・目が見えない者 |
| 出張業務 | 期間等期間等 | 施　　術　　地　　域 |
| 開始 | 　　年　　月　　日 |  |
| 休止 | 　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| 廃止 | 　　年　　月　　日 |
| 再開 | 　　年　　月　　日 |
| 備考 |  |

　添付書類

　　業務に関する広告内容の写し

　注意事項

　　出張業務の開始（休止・廃止・再開）後、直ちに届け出てください。