

第4号様式(第2条関係)
(平5規則31・全改)

年 月 日

栃木県知事 様

住所
氏名
電話

出張施術業務開始届

次のとおり出張施術業務を開始したので、届け出ます。

業務の開始 年月日	年 月 日		
業務の種類	<input type="checkbox"/> あん摩マツサージ指圧 <input type="checkbox"/> はり <input type="checkbox"/> きゅう		
免許の種類等	免許の種類	登録番号	登録年月日
	あん摩マツサージ 指圧師	第 号	年 月 日
	はり師	第 号	年 月 日
	きゅう師	第 号	年 月 日

備考

- 1 該当する□の中にレを付けること。
- 2 免許証を提示すること。