

## 施術者出張業務開始届

年 月 日

明石市長 様

施術者住所 \_\_\_\_\_

施術者氏名 \_\_\_\_\_

電 話                   —           —

F A X                   —           —

次のとおり出張業務を開始するので、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律第9条の3に基づき届け出ます。

1 業務の種類 (該当項目を○で囲む)	(1)あん摩、マッサージ若しくは指圧 (2)はり (3)きゆう		
2 出張業務開始日	年 月 日		
3 消毒設備及び 消毒方法			
4 施術者の免許種別			
免許証の名称	登録年月日	登録番号	目の状態
	年 月 日	第 号	全盲・半盲・正常
	年 月 日	第 号	全盲・半盲・正常
	年 月 日	第 号	全盲・半盲・正常
5 住所付近の見取図 (住宅地図、インターネット地図等を添付すること) 別紙のとおり			

〔提出数〕 2部 (1部申請者控え)

〔提出日〕 業務開始後10日以内

〔添付書類〕

施術者の本人確認書類 (運転免許証・パスポート・身体障害者手帳など) の原本提示と写し

施術者の免許証の写し (A4サイズ 原本照合が必要)

施術者の住所付近の見取図