

様式第4号（第3条関係）

あん摩マッサージ指圧（はり・きゅう）出張業務開始（休止・廃止・再開）届

年 月 日

（提出先）

川越市保健所長

住 所

氏 名

電話番号

あん摩マッサージ指圧（はり・きゅう）の出張業務を開始（休止・廃止・再開）したので、次のとおり届け出ます。

業務の種類	あん摩マッサージ指圧・はり・きゅう		
区 分	目が見える者 ・ 目が見えない者		
出張業務	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 開始の場合にあっては、免許証の写し（原本を提示すること。）