第４号様式（第２条関係）

年　　月　　日

（あて先）　甲府市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　　　　年　　　　月　　　日生

電話番号

**出張施術業務開始届**

　次のとおり業務を開始したので、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３の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

１　業務の種類

２　業務開始年月日 　　　　年　　月　　日

３　免許証番号及び登録年月日

 第　　　　　　　　　　　号　　　　　　　　　年　　　月　　　日

注　免許証及び身分証明書の写しを添付し、原本を提示すること。