

様式4

業 務 開 始 届

年 月 日

(あて先) 札幌市保健所長

住所

開設者

氏名

印

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、次のとおり届け出ます。

記

- 1 業務の種類
- 2 業務開始年月日
- 3 業務を行う区域

注 免許証の写し（原本持参のこと）を添付すること。