

様式第4号（第3条関係）

出張専門業務開始届出書

年 月 日

鳥取市保健所長 様

郵便番号

住 所

届出者 氏 名 ㊟

電話番号 () -

専ら出張のみによって従事する業務を開始したので、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前段（第12条の2第2項において準用する同法第9条の3前段）の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

業 務 の 種 類	あん摩マッサージ指圧・はり・きゆう・その他
開 始 年 月 日	年 月 日

注 氏名を自署する場合は、押印を省略することができる。