

様式第6号（第4条関係）

市内滞在業務届出書

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

鳥取市に滞在して業務を行うので、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4（第12条の2第2項において準用する同法第9条の4）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
業務を行う場所	
業務を行う期間	年 月 日 から 年 月 日
目が見えるか見えないかの別	見える ・ 見えない

注 氏名を自署する場合は、押印を省略することができる。