

第 2 号様式(第 2 条関係)

年 月 日

那覇市保健所長 宛

申請者
(施術者) 住 所
フリガナ
氏 名
電話番号

出張専業業務開始届出済証明書交付申請書

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(昭和 22 年法律第 217 号)第 9 条の 3 に規定する専ら出張のみの業務の届出事項について届出済証を交付されるよう申請します。

1 施術者氏名	
2 業務の種類	☐ あん摩マッサージ指圧 ☐ はり ☐ きゆう
3 申請目的	