

あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゆう師等  
県内滞在業務開始届出書

平成 年 月 日

福井県知事

殿

住 所

氏 名

印

福井県内に滞在して業務を行うこととなったので、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施行規則第24条（第27条において準用する同施行規則の第24条）の規定により次のとおり届け出ます。

業務を行う場所			
業務を行う期間		平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで	
法第1条に規定する 業務の種類		あん摩マッサージ指圧師・はり師・きゆう師	
免 許	免許の種類	免許証の番号	免許の年月日
	あん摩マッサージ指圧師	第 号	年 月 日
	はり師	第 号	年 月 日
	きゆう師	第 号	年 月 日
晴 盲 の 別			

注1 この届出書には、県内に滞在して行う業務に係る免許証の写しを添付すること。

注2 平成4年9月30日以前に免許を受けた者については、免許証の番号欄に免許を受けた都道府県名を記入すること。