

第6号様式(第2条関係)

(平5規則31・全改、平27規則7・一部改正)

年 月 日

栃木県知事 様

住所
氏名
電話

県内滞在施術業務従事届

次のとおり滞在施術業務を開始するので、届け出ます。

業務の種類	<input type="checkbox"/> あん摩マツサージ指圧 <input type="checkbox"/> はり <input type="checkbox"/> きゆう		
滞在地	電話 ()		
業務を行う場所	電話 ()		
業務を行う期間	年 月 日から 年 月 日まで	目が見えない者	
免許の種類等	免許の種類	登録番号	登録年月日
	あん摩マツサージ指圧師	第 号	年 月 日
	はり師	第 号	年 月 日
	きゆう師	第 号	年 月 日

備考

- 1 該当する□の中にレを付けること。
- 2 目が見えない者の欄には、目が見えない者である場合にレを付けること。
- 3 免許証を提示すること。