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 | □あん摩マツサージ指圧　　　□はり　　　□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。