

年 月 日

（あて先）八戸市保健所長

郵便番号  
届出者 住 所  
氏 名  
電話番号

### 市内滞在業務届出書

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の規定により、次のとおり届け出ます。

業 務 の 種 類	<input type="checkbox"/> あん摩マッサージ指圧 <input type="checkbox"/> はり <input type="checkbox"/> きゆう
業務を行う場所	
業務を行う期間	年 月 日から      年 月 日まで
目が見えない者 である場合には その旨	