

様式第5号（第5条関係）

業 務 開 始 届

年 月 日

（あて先）旭川市保健所長

住 所
施術者
氏 名

業務を開始したので、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第
9条の3の規定により、次のとおり届け出ます。

- 1 業務の種類
- 2 開始年月日
- 3 業務を行う区域