

様式第7号（第6条関係）

市 外 居 住 者 業 務 届

年 月 日

（宛先）旭川市保健所長

住 所
施術者
氏 名

市内に滞在して業務を行いたいので、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。

- 1 業務の種類
- 2 業務を行う場所
- 3 業務を行う期間
- 4 目が見えない者である場合には、その旨