様式第6号（第2条関係）

市内滞在業務届出書

年　　月　　日

（あて先）
仙台市保健所長

施術者の住所
（〒　　）

施術者の氏名

電話　　（　　）

下記のとおり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、きゅう師等に関する法律第9条の4（同法第12条の2第2項において準用する場合を含む。）の規定により届け出ます。

記

<table>
<tr><td>1 業務を行う場所</td><td colspan="3">〒
電話　　（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">2　業務の種類等（該当する欄に○印を付けること。）</td><td>あん摩マッサージ指圧</td><td>はり</td><td>きゅう</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>3　業務を行う期間</td><td colspan="3">年　　月　　日から　　年　　月　　日まで</td></tr>
</table>

（添付書類）
① 資格免許証の写し（資格免許証原本との照合が必要）
② 業務に従事する施術者の運転免許証等の本人確認書類の写し（原本との照合が必要）