

様式第5号

施術者県内滞在業務開始届

令和 年 月 日

佐賀県知事 様

住 所

氏 名

下記のとおり佐賀県内に滞在してあん摩マッサージ指圧師等の業務を開始したいので、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の規定に基づき届出ます。

業 務 の 種 類	
業 務 を 行 う 場 所	
業 務 を 行 う 期 間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

【持参する書類】

免許証（当事務所で照合するため原本持参）

（この事務に係る担当者氏名及び連絡電話番号）

届出等の書類に記載されている個人情報については、当該業務以外の目的には使用しません。また、第三者に提供しません。

なお、県における個人情報の取扱いについては、佐賀県個人情報保護方針で定めております。