

滞 在 業 務 届

業務の種類			
業務を行おうとする場所	岡山県	市・郡	町・村 番地
業務を行おうとする期間	令和	年 月 日	～ 令和 年 月 日
業務を行おうとする設備の概要及び平面図 (平面図は別紙とすること。)			
免許番号及び登録年月日 ※免許証の写しを添付	免許番号	第 号	
	登録年月日	年 月 日	

上記のとおり、滞在して業務を行いますので、あん摩マツサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律施行規則（平成2年厚生省令第19号）第24条の規定により届け出ます。

令和 年 月 日

住 所	
-----	--

ふりがな	
氏 名	

目が見えるか否かの別	見える ・ 見えない
------------	------------

岡山県知事 殿

(注) 該当する不動文字を○で囲むこと。