

第7号様式

出張業務開始届

年 月 日

京都府知事 様
(京都府南丹保健所長 様) (〒)

施術者住所

フリガナ

施術者氏名

印

下記のとおり出張業務を開始したので、届け出ます。

記

1 業務の場所	電話 ()
2 業務開始日	年 月 日
3 業務の種類	

注意：京都市外の住所地の施術者は、届出のあて名を施術者の所在地を所轄する保健所の長として
ください。

添付書類

施術者免許証の写し