

証 明 願

令和 年 月 日

岡山市保健所長 様

申請者 住所
(開設者)

氏名 ⑩

下記のとおり、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3前段の規定による出張業務開始届が提出されていることを証明願います。

記

施術者の住所 岡山市

施術者の氏名

開始年月日 年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

岡山市保健所長