県内滞在施術業務開始届出書									
							年	月	日
和歌山県御坊保健所長 様									
			施術者	住	所				
				氏	名				
				電話	番号				
次のとおり和歌山県に滞在して施術業務を行いますので、あらかじめ届け出ます。									
業務の種類									
業務を行う場所									
業務を行う期間			年	J	1	日から			
			年	J	1	日まで			
備考									

- 注1 「業務の種類」の欄は、法第1条に規定する種類を記入すること。
 - 2 施術者の免許証の写しを添付すること(原本照合のため本証も持参ください。)。
 - 3 施術者が目が見えない者である場合には、「備考」欄にその旨を記載すること。