第46号様式

出　張　業　務　開　始　届

年　　月　　日

千葉県　　　　　保健所長　様

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

電話　　　（　　　　）

氏名

　　　　　　　　　　　　　㊞

　下記のとおり、出張のみの業務を開始したのでお届けします。

記

1. 業務開始年月日
2. 業務の種類

添付書類

施術者の免許証の写（原本も必要）