

別 記
第3号様式 (第7条)

はり、きゅう、マッサージ等施術者登録申請書

年 月 日

横芝光町長 様

住 所

申請者 氏 名



電話番号

施術者としての登録を受けたいので、横芝光町はり、きゅう、マッサージ等施設
利用者助成規則第7条第1項の規定により、次のとおり申請します。

施 術 者	氏名		生年月日	年 月 日	性 別
					男・女
	免 許 証	は り 師	第 号	年 月 日	
		き ゅ う 師	第 号	年 月 日	
		あん摩マッサージ 指 圧 師	第 号	年 月 日	
施 術 所	所 在 地				電 話 番 号
	名 称				
	開 設 年 月 日	年 月 日	施 術 の 種 類		

添付書類

- 1 法第3条の3に定める免許証の写し
- 2 法第9条の2に定める施術所開設届済証明証の写し

振込希望金融機関名 _____

口座名義人 _____

種 別 _____

口 座 番 号 _____