

別記
第6号様式（第12条）

辞 退 届

年 月 日

横芝光町長 様

住 所

施術者 氏 名

電話番号

施術者としての登録を辞退したいので、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12条第1項の規定により、次のとおり届けます。

施 術 者	登録番号	
	氏 名	
辞 退 年 月 日	年 月 日	
辞 退 の 理 由		