

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 印

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		