

はり・きゅう・マッサージ施術所指定申請書

平成 年 月 日

仙北市長 様

申請者 住所

氏名

印

仙北市はり・きゅう・マッサージ施術費助成要綱第4条第1項の規定により、
施術所の指定を受けたいので、次のとおり申請します。

施術者	氏名	生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日生	男女
	免許証	はり師	第 号	昭和 平成	年	月	日
		きゅう師	第 号	昭和 平成	年	月	日
		あん摩師 マッサージ師 指圧師	第 号	昭和 平成	年	月	日
施術所	施術所開設届受理番号	第 号					
	所在地					
	名称					
	開設年月日	昭和 平成	年	月	日	電話番号
	施術の種類					

※添付書類 1 免許証の写し 2 施術所開設受理書または開設証明