

第1号様式（第3条関係）

松戸市はり、きゅう、あん摩等施術施設登録申請書

年 月 日

（宛先）松戸市長

申請者（代表者） 住所
氏名 印
電話

助成券を使用して施術を受けることができる施設として登録を受けたいので、松戸市はり、きゅう、あん摩等施術費助成要綱第3条第1項の規定により、次のとおり申請します。

施設	(所在地) (電話番号)
	フリガナ (名称)
	(開設年月日) (施術の種類)
	フリガナ (代表者氏名)

施術担当者	フリガナ (氏名)
	(生年月日) 年 月 日 (性別) 男・女
	(免許証) はり師 都道府県 第 号 年 月 日
	きゅう師 都道府県 第 号 年 月 日
あん摩マッサージ指圧師 都道府県 第 号 年 月 日	

施術担当者	フリガナ (氏名)
	(生年月日) 年 月 日 (性別) 男・女
	(免許証) はり師 都道府県 第 号 年 月 日
	きゅう師 都道府県 第 号 年 月 日
あん摩マッサージ指圧師 都道府県 第 号 年 月 日	

- 添付書類 1 免許証の写し
2 あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等に関する法律第9条の2及び第9条の3の規定による届け出をしたことを証する書類（施術所開設届済証明書又は出張業務従事届済証明書の写し等）