第３号様式の３（第４条関係）

松戸市はり、きゅう、あん摩等施術施設登録証再交付申請書

年　　月　　日

（宛先）松戸市長

届出者　住　　所
登録施設名
代表者氏名
電話番号

登録証の再交付を受けたいので、松戸市はり、きゅう、あん摩等施術費助成要綱第４条第２項の規定により、次のとおり申請します。

再交付申請理由	１　汚損　　２　破損　　３　紛失 理由〔　　〕

施設登録番号	
ふりがな 施設名	
※再交付年月日	年　　月　　日

※欄は記入しないでください。