

様式第12号（第13条関係）

市川市はり、きゅう、マッサージ施術施設（施術者）登録取消届

年 月 日

市川市長

代表者（施術者） 氏 名
電 話 （ ）

登録施設又は登録施術者の登録の取消しを希望しますので、市川市はり、きゅう、マッサージ施術費助成規則第13条第1項の規定により、次のとおり届けます。

登録取消希望年月日	年 月 日
取 消 理 由	

登録施設	
登 録 番 号	市川市第 号
施 設 名	
代 表 者 氏 名	

登録施術者	
登 録 番 号	市川市第 号
氏 名	