

様式第8号（第7条関係）

市川市はり、きゅう、マッサージ施術施設登録証（施術者登録証）再交付申請書

年 月 日

市川市長

代表者（施術者） 氏 名 印
電 話 （ ）

施設登録証（施術者登録証）の再交付を受けたいので、市川市はり、きゅう、マッサージ施術費助成規則第7条第1項の規定により、次のとおり申請します。

再交付申請理由	該当する項目に○をしてください。
	1 破れた
	2 汚れた
	3 失った

登録施設	
1 登録番号	市川市第 号
2 施設の名称	
3 施設の所在地	
4 施術担当者の 氏名及び免許の 種類	氏名 _____ はり師・きゅう師・あん摩マッサージ指圧師
	氏名 _____ はり師・きゅう師・あん摩マッサージ指圧師

登録施術者	
1 登録番号	市川市第 号
2 施術者の氏名 及び免許の種類	氏名 _____ はり師・きゅう師・あん摩マッサージ指圧師