

別記第1号様式

はり，きゅう，マッサージ等施設指定申請書

令和 年 月 日

(あて先) 成田市長

申請者 住 所
氏 名 印

成田市はり，きゅう，マッサージ等施設として指定を受けたいので，次のとおり申請
します。

開設者	氏名		生年月日	年 月 日	性別	男・女
	住所				電話番号	
業務に従事する施術者	氏 名	資 格	免許番号	免許年月日		
	出張業務開始日					
施術所	名 称				電話番号	
	所在地					
	施術所開設日	年 月 日				
振込金融機関名	銀 行 店 信用金庫			預金口座		口座番号
				普通	当座	
口座名義人				(フリガナ)		
添付書類	1 免許証の写し 2 施術所開設届済証明書の写し又は出張業務開始届済証明書の写し					