

(記入例)

第25号様式

那覇市国民健康保険はり・きゅう・あん摩・マッサージ・指圧施術所指定申請書

令和XX年 XX月 XX日

那覇市長 様

原則、申請者は開設者となります。

申請者 住所 那覇市●●
氏名 那覇 太郎
電話 098-XXX-XXXX

那覇市国民健康保険はり・きゅう・あん摩・マッサージ・指圧施術所としての指定を受けたいので、次のとおり申請します。

施術所	施術所の名称 <input type="checkbox"/> ▲はりきゅう院	
	施術所の所在地 那覇市●●	
開設者氏名 那覇 太郎		
電話番号 098-XXX-XXXX		
開設年月日 平成XX年 XX月 XX日		
施術の種類 はり・きゅう		
施術者	氏名	免許種類・都道府県・番号・登録年月日
	那覇 太郎	はり師(沖縄県)第XXXXXX号 平成XX年 XX月 XX日 きゅう師(沖縄県)第XXXXXX号 平成XX年 XX月 XX日 あん摩マッサージ師()第 号 年 月 日
	那覇 花子	はり師(沖縄県)第XXXXXX号 平成XX年 XX月 XX日 きゅう師()第 号 年 月 日 あん摩マッサージ師()第 号 年 月 日
		はり師()第 号 年 月 日 きゅう師()第 号 年 月 日 あん摩マッサージ師()第 号 年 月 日
従事する施術担当者全員分の記入をお願いします。		証明書

②従事する施術担当者全員のはり師又はきゅう師、あん摩マッサージ指圧師の免許証の写し