

第1号様式(第2条関係)

年 月 日

那覇市保健所長 宛

申請者  
(開設者) 住 所

フリガナ

氏 名

電話番号

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、  
名称及び代表者の氏名)

施術所開設届出済証明書交付申請書

次のとおり施術所開設届出済証明書の交付を受けたいので、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律(昭和22年法律第217号)第9条の2に規定する施術所の届出事項について届出済証を交付されるよう申請します。

1 施術所の名称	
2 開設の場所	
3 業務の種類	<input type="checkbox"/> あん摩マッサージ指圧 <input type="checkbox"/> はり <input type="checkbox"/> きゆう
4 開設の年月日	年 月 日
5 申請目的	