

(別紙様式1)

施術所届出済証明書交付申請書

年 月 日

長野県北信保健所長 様

申請者（開設者）の住所

申請者（開設者）の氏名 (印)

下記事項について、証明書を交付されるよう申請します。

記

- 1 施術所の名称
- 2 開設の場所
- 3 開設者
- 4 施術者
- 5 業務の種類（該当するものを○で囲む）

あん摩マッサージ指圧

はり

きゅう

柔道整復