（別紙様式１）

施術所届出済証明書交付申請書

令和　　年　　月　　日

　長野県松本保健所長　様

申請者（開設者）の住所

申請者（開設者）の氏名

　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