

届出済証書換え申請書

年 月 日

宇陀市長 様

申請者 住 所

氏 名 ⑩

電話番号

（法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

下記のとおり届出済証の書換えを受けたいので、宇陀市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施行細則第5条第2項の規定により申請します。

記

開設者（出張又は滞在の業務にあつては、施術者）	住 所		
	氏 名	年 月 日生	
施術所（出張の業務にあつては主たる業務地、滞在の業務にあつては業務を行う場所）	所在地		
	名 称		
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		
変 更 年 月 日	年 月 日		
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後

備考 施術所開設届出済証、出張業務開始届出済証又は滞在業務開始届出済証を添付すること。