

第13号様式

船橋市高齢者はり、きゅう、マッサージ等施術者登録辞退届出書

令和 年 月 日

船 橋 市 長 あて

施術者としての指定を辞退したいので、次の通り届出ます。

申請者 (開設者)	住所	
	氏名（法人名）	
	電話番号	()
登録番号		
施術者の氏名		
辞退年月日	年 月 日	
辞退理由		