

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

令和〇〇年 〇月 〇日

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	船橋市湊町〇丁目〇番〇号
	氏名 (法人名)	船橋 花子
	電話番号	〇〇〇 (×××) △△△△
登録番号	船橋市第 〇〇〇 号	
施術者の氏名	船橋 花子	
辞退年月日	令和 〇〇 年 〇 月 〇 日	
辞退理由	閉院のため	

「船橋市高齢者はり、きゅう、
マッサージ等施術者登録書」
の登録番号を記入してくださ
い。