（様式第２号）

　　　あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師施術所開設届出済

ステッカーき損（亡失）届

令和　　年　　月　　日

和歌山県御坊保健所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　開設者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

先に交付を受けた施術所開設届出済ステッカーをき損（亡失）しましたので、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等に関する法律に基づく施術所の開設届出済ステッカー交付要領第４条の規定により届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　施術所の名称 |  |
| ２　開設の場所 |  |
| ３　業務の種類 | □　あん摩マッサージ指圧　　　□　はり　　　□　きゅう |
| ４　亡失（き損）の状況 |  |