

様式第2号（第10条関係）

敬老マッサージ・はり・きゅう施術者登録申請書

年 月 日

（宛先）さいたま市長

敬老マッサージ・はり・きゅう施術者の登録を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

施術者氏名	(フリガナ)			
施術所	名称			
	所在地			
	電話番号		F A X	
施術の種類 (□にレ点を入れてください。)	<input type="checkbox"/> あん摩、マッサージ ・ <input type="checkbox"/> はり ・ <input type="checkbox"/> きゅう			
振込先口座 (□にレ点を入れてください。)	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農業協同組合	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 営業部		
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号		
	フリガナ			
	口座名義人			
出張業務の有無	有(□出張のみ □両方(施術所及び出張)) 無(施術所のみ)			
備考				

添付書類

- 1 施術の種類にレ点を入れた免許証の写し
- 2 賠償責任保険加入を証明するものの写し
- 3 あん摩マッサージ指圧（はり・きゅう）施術所開設届の写し（出張のみの場合は不要です。）
- 4 あん摩マッサージ指圧（はり・きゅう）出張業務開始（休止・廃止・再開）届の写し（出張のみの場合に添付してください。）
- 5 あん摩マッサージ指圧師(はり師・きゅう師)の滞在業務開始届の写し(市外から出張業務を行う者の場合に限る。)