|  |
| --- |
| 山口県収入証紙貼付欄 |

様式第１号

**施術所開設届出済証明書交付申請書**

　　　　　　　　　保健所長

開設者　住　　所

氏　　名

電話番号

　下記は、あん摩マツサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律（昭和２２年法律第２１７号）第９条の２第１項の規定に基づく届出済みの施術所であることを証明願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 開設の場所 |  |
| 開設者 |  |
| 業務の種類 |  |