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 |  | | | | ＦＡＸ |  |
| 施術の種類  （□にレ点を入れてください。） | □　あん摩、マッサージ　・　□　はり　・　□きゅう | | | | | | |
| 振込先口座  （□にレ点を入れてください。） | □　銀　　行  □　信用金庫  　　□　信用組合  　　□　農業協同組合 | | | | □　本　　店  □　支　　店  □　出 張 所  □　営 業 部 | | |
| □　普通  □　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。)