様式第６号(第７条関係)

あん摩、はり、きゅう等施術者指定変更届出書

年　　月　　日

小城市長　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 施術所名 |  |
| 代表者名 |  |

　　小城市あん摩、はり、きゅう等施術費助成事業実施要綱第７条の規定により、施術者の指定の内容を次のとおり変更したいので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 変更前 | 変更後 |
| 所在地 |  |  |
| 施術所名 |  |  |
| 代表者名 |  |  |
| 施術者名 |  |  |
| 施術の種類 |  |  |

＊施術者及び施術の種類の変更の場合は、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律に定める免許証を添付してください。