

(様式第3－2号)

再 発 行 申 請 書

令和 年 月 日

千代田区長殿

施術所所在地
開設者氏名

千代田区国民健康保険及び後期高齢者医療「はり・きゅう・マッサージ」施術に対する補助事業に関する要綱第2条第6項の規定に基づき、施設指定書の再発行を、次のとおり申請します。

施 術 所 名	
施 術 所 所 在 地	
指 定 番 号	第 番
再 発 行 申 請 の 理 由	