

業種申立書

私は、福岡市国民健康保険はりきゅう開設者の指定を申請するにあたり、下記のことを申し立ていたします。

記

1. 開業内容は以下のとおりです。**【該当項目全てにチェックをしてください】**

はり業・きゅう業

あんま・マッサージ業・柔道整復業

上記以外に、下記の事業目的を有する（具体的に）

()

↓これらは、私（申請者）の

①社会的信用を傷つけるおそれはありません

②施術の円滑な遂行を妨げるおそれはありません

③名義の貸与その他不当な方法で経営されるものではありません

2. 以上の内容に変更が生じた場合は、すみやかに届け出ます。

上記のとおり、相違ありません。

本申し立てに偽りがあった場合や申し立て内容の変更により指定の要件を満たさなくなった場合は、福岡市国民健康保険はりきゅう費支給に関する規則第11条に基づく指定の取り消し処分に異議申し立ていたしません。

福岡市長 様

令和 年 月 日

施術所名称

施術所所在地

住 所

開設者氏名

印