

生活保護法(中国残留邦人等支援法)指定 助産機関・施術機関 指定申請書

助産師 施術者	フリガナ	オオイタ タロウ	生年 月日	大・昭・平・令 〇〇年 〇月 〇日
	氏名	大分 太郎		
開設者・従事者 の別	住所	〒 ●●● - ●●●● 大分市〇〇町〇丁目〇〇番〇号 TEL ( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇		
		(1)開設者 (2)従事者		
開設している (勤務して いる)助産所 又は施術所	フリガナ	〇〇セイコツイン		
	名称	〇〇整骨院		
業務の種類	所在地	〒 ●●● - ●●●● 大分市〇〇町〇丁目〇〇〇〇番〇号 TEL ( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇		
		(1)助産 (2)あん摩マッサージ (3)はり・きゅう (4)柔道整復		
備考欄	※複数の助産所又は施術所に勤務している場合は、以下にその名称及び所在地を記入すること。			

上記のとおり指定を申請します。

令和 〇年 〇月 〇日

大分市長 殿

<申請者(助産師又は施術者)>

〒 ●●● - ●●●●

住所 大分市〇〇町〇丁目〇〇番〇号

団体証明欄(加入者のみ)

申請者が当組合の組合員であることを証明します。

団体名

代表者名

印

氏名

大分 太郎

連絡先

TEL ( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇