

申請日:平成 年 月 日

厚生労働大臣免許保有証に係る補助申請書

(関係機関名: 公益社団法人 日本あん摩マッサージ指圧師会)

(宛名: 会長 安田 和正 殿)

申請者氏名	印
申請者住所	
申請者連絡先 (電話番号)	
保有する免許 証登録番号	

標記保有証について、下記のとおり貴会へ申請手数料の補助申請を申込みいたします。

補助申請額 2,000円

以上