

申請日:令和 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	マッサージ		
	はり		
	きゅう		

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