

# 証 明 願

令和 年 月 日

岡山市保健所長 様

申請者 住所  
(開設者)

氏名 ⑩

下記のとおり、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等に関する法律第9条の2の規定による施術所の開設届を提出していることを証明願います。

記

施術所の名称

施術所の所在地 岡山市

施術者の氏名

開設年月日 年 月 日

---

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

岡山市保健所長