

※ 登録番号	
※ 訂正書換 交付年月日	

	収入印紙欄	
--	-------	--

あん摩マッサージ指圧師（はり師、きゆう師）名簿訂正・免許証（免許証書）書換え交付申請書

登録番号	第									号	登録年月日	昭和 平成			年			月		日
------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	---	-------	----------	--	--	---	--	--	---	--	---

変更を生じた事項

	変更前	変更後（第1回）	変更後（第2回）
* コード番号			
本籍 (国 籍)	都 道 府 県	都 道 府 県	都 道 府 県
ふりがな	(氏) (名)	(氏) (名)	(氏) (名)
氏名			
*			
生年月日	明大治 昭正和 平成 年 月 日	明大治 昭正和 平成 年 月 日	
変更の事由		※	

上記により、あん摩マッサージ指圧師（はり師、きゆう師）名簿訂正・免許証（免許証明書）書換え交付を申請します。

平成 年 月 日

* コード番号			電話	( )
住 所	都 道 府 県	市 郡 区	町 村	番 地 号
氏 名				生年月日
	明大治 昭正和 平成		年	月 日

厚生労働大臣 殿  
指定登録機関代表者

- (注意) 1. ※印欄には、記入しないこと。  
 2. 該当する不動文字を○で囲むこと。  
 3. 黒ボールペンを用い、かい書ではっきり記入すること。  
 4. この申請書には、所定の登録免許税に相当する収入印紙又は領収証書をはること。（領収証書は、裏面にはること。）  
 5. 指定登録機関に申請する場合には、所定の手続きにより手数料を納付すること。  
 6. 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。