

様式第4号(第12条関係)

登録番号	
------	--

敬老マッサージ・はり・きゅう施術者登録取消申出書

年 月 日

(宛先)さいたま市長

住 所  
施術者 氏 名  
電 話( )

次の理由により、さいたま市敬老マッサージ・はり・きゅう施術者登録の取消しを申し出ます。

理 由
-----