

令和 年 月 日

## 始 末 書

私は、北九州市国民健康保険はり・きゅう施術担当の辞退届を提出するにあたり、添付書類の指定書を紛失しましたので、申し添えお届けいたします。

以上

指定番号

住 所

氏 名

印

(自署の場合は押印不要)