

はり、きゅう指定書再交付申請書

令和 年 月 日

北九州市長 様

下記のとおり指定書の再交付を申請します。

施術所所在地 _____

施 術 所 名 _____

施 術 者 氏 名 _____ 印

(自署の場合は押印不要)

<指定書の種類及び申請理由> 太枠内の該当部分を○で囲んでください。

指定書の種類	国保用	後期用
申請理由	き損 ・ 紛失	き損 ・ 紛失

※申請理由がき損の場合は、お持ちの指定書をこの申請書に添付してください。

※申請理由が紛失の場合は、以下に自署又は記入、押印をお願いします。

紛失届

北九州市長 様

北九州市国民健康保険はり、きゅう利用規則及び北九州市後期高齢者のはり及びきゅうの施術に要する費用の補助に関する規則に基づき交付を受けた指定書を紛失しましたので、お届けします。

なお、指定書を発見したときは、直ちに返納いたします。

令和 年 月 日

施術所所在地 _____

施 術 所 名 _____

施 術 者 氏 名 _____ 印

(自署の場合は押印不要)