

様式第三号(第四条関係)

記入不要	消 除 年 月 日	
------	-----------	--

柔道整復師名簿登録消除申請書

登 録 番 号	第							号	登 録 年 月 日	昭和 平成 令和			年			月			日
---------	---	--	--	--	--	--	--	---	-----------	----------------	--	--	---	--	--	---	--	--	---

登録都道府県名		都道 府県	財 団
---------	--	----------	-----

※コード番号			
--------	--	--	--

本 籍 (国籍等)		都 道 府 県
--------------	--	------------

ふ り が な	(氏)	(名)
氏 名		

生 年 月 日	大 正 昭 和 平 成 令 和 西 暦							年			月			日
---------	---------------------------------	--	--	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	---

消 除 理 由 の 生じた年月日					年			月			日
---------------------	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	---

※コード番号			
--------	--	--	--

消 除 理 由	死 亡 ・ 失 踪 ・ そ の 他
---------	-------------------

上記により、柔道整復師名簿の登録を消除されたく免許証(免許証明書)及び関係書類を添えて申請します。

_____年____月____日

電 話 番 号	()
住 所	〒 都道 府県 市区 郡
氏 名	

受 付 印

厚 生 労 働 大 臣
指定登録機関代表者 殿

※印の欄には記載しないこと