様式第2号（第2条関係）

三股町国民健康保険はり、きゆう施術担当者指定証

指 定 番 号　　　第　　　　　号

施術所所在地　　　宮崎県

名　　　　称

施術者氏名

施術の種類　　　はり術　　きゆう術

三股町国民健康保険はり、きゆう施術規則第2条第3項の規定により施術担当者に指定する。

年　　月　　日

三股町長