

第3号様式(第6条関係)

年 月 日

鹿屋市長 様

申請者 所在地

事業所名

代表者名

電話番号

鹿屋市高齢者福祉共通券利用事業者指定申請書

鹿屋市高齢者福祉共通券利用事業者としての指定を受けたいので、鹿屋市高齢者福祉共通券の交付に関する条例施行規則第6条第2項の規定により、下記のとおり申請します。

記

指定を受けたいサービスと添付資料

指定を受けたいサービス (指定を受けたいサービスの左 欄に○印を記入してください)		申請書に添付する書類
	はり	・はり師又はきゅう師の免許証の写し ・あん摩マッサージ師の免許証の写し ・施術所開設届済証明書の写し
	きゅう	
	あん摩マッサージ指圧	
	温泉・公衆浴場	・公衆浴場営業許可書の写し ・温泉を公共の浴用に供することについて知事の許可を受けた公衆浴場である場合は、温泉法に定める温泉の定義を証明できるものの写し
	健康増進施設	・事業内容が分かる資料
	一般旅客自動車	・事業許可証の写し
	補聴器	・障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく補装具費の支給に関する市との契約書の写し