

様式第1号（第2条関係）

確 約 書

私は、阿南市はり師、きゅう師及びあん摩マッサージ指圧師の施術に係る療養費一部負担金助成の受領委任払に関する取扱要綱及び同要綱第2条に規定する覚書に定める事項を遵守し、もって受領委任払の取扱いが適正かつ円滑に実施できるよう貴市の制度運用に協力することを確約します。

年 月 日

阿南市長 宛て

施術所住所

施術所名称

施術管理者氏名