事業所及び施術所登録票

施術機関・団体等名称

代表者氏名

代理受領摘要区分　　直営　　雇用・委託　　組合

No	事業所名	事業所 種　別	事業所 代表者 氏　名	事業形態 区分	人員	郵便番号	所在地	ＴＥＬ	ＦＡＸ
		本部 施術所 事務所		直営 委託					
		本部 施術所 事務所		直営 委託					
		本部 施術所 事務所		直営 委託					
		本部 施術所 事務所		直営 委託					
		本部 施術所 事務所		直営 委託					
		本部 施術所 事務所		直営 委託					
		本部 施術所 事務所		直営 委託					
		本部 施術所 事務所		直営 委託					
		本部 施術所 事務所		直営 委託					
		本部 施術所 事務所		直営 委託					