従業者等登録票

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	従業者情報						
			区分	氏名	住所	生年月日	施術区分（施術師のみ）	免許証番号	住所～事業所間の直線距離（施術師のみ記載）
		本部 施術所 事務所	事業所代表 施術師 事務取扱者 負担金徴収者 ドライバー				はり きゅう マッサージ		
		本部 施術所 事務所	事業所代表 施術師 事務取扱者 負担金徴収者 ドライバー				はり きゅう マッサージ		
		本部 施術所 事務所	事業所代表 施術師 事務取扱者 負担金徴収者 ドライバー				はり きゅう マッサージ		
		本部 施術所 事務所	事業所代表 施術師 事務取扱者 負担金徴収者 ドライバー				はり きゅう マッサージ		
		本部 施術所 事務所	事業所代表 施術師 事務取扱者 負担金徴収者 ドライバー				はり きゅう マッサージ		
		本部 施術所 事務所	事業所代表 施術師 事務取扱者 負担金徴収者 ドライバー				はり きゅう マッサージ		
		本部 施術所 事務所	事業所代表 施術師 事務取扱者 負担金徴収者 ドライバー				はり きゅう マッサージ		
		本部 施術所 事務所	事業所代表 施術師 事務取扱者 負担金徴収者 ドライバー				はり きゅう マッサージ		