

年 月 日

台東区台東保健所長 殿

開設者 住所
氏名

電話番号 ()

F A X ()

〔法人にあっては、名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名〕

施 術 所 開 設 届 出 事 項 一 部 変 更 届

開設届出事項を変更したので、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等に関する法律第9条の2第1項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

1 名 称						
2 開 設 の 場 所	台東区					
	電 話	()	F A X	()		
3 開 設 年 月 日 及 び 番 号	年	月	日	第	号	
4 変 更 し た 年 月 日 及 び 理 由	年	月	日	理由:		
5 変 更 し た 事 項	変更事項	<input type="checkbox"/> 従事者（下記へ記載） <input type="checkbox"/> 構造設備 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	変更前					
	変更後					
	従事者 変 更	ふりがな 氏 名	あはき別	登 録 事 項		異 動
			あはき	厚	都道府県 第 号 年 月 日	就・退 年 月 日
			あはき	厚	都道府県 第 号 年 月 日	就・退 年 月 日
		あはき	厚	都道府県 第 号 年 月 日	就・退 年 月 日	
		あはき	厚	都道府県 第 号 年 月 日	就・退 年 月 日	

上記により、届け出ます。

- (注意) 1 該当する□の中に レ をつけること。
- 2 変更事項が従事する施術者である場合は、新たに従事する者の免許証の写しを添付すること。
- 3 変更事項が構造設備である場合は、変更前及び変更後の平面図を添付すること（要事前相談）。