

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 ( )

〔 法人にあつては、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						
	電話番号	( )	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	注	ふ り が な 氏 名	あはき別	登 録 事 項	異 動	
		1		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		

注意事項

1) 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し、原本を提示すること。

2) 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）

注1 目の見えない者である場合は、注1の欄に レ をつけること。