

施術所開設届出事項中一部変更届

開設の年月日	年 月 日	名称	
開設の場所	荒川区 丁目 番号 電話 ()		
業務の種類	<input type="checkbox"/> 柔道整復 <input type="checkbox"/> あん摩マッサージ指圧 <input type="checkbox"/> はり <input type="checkbox"/> きゅう		
変更した事項 <input type="checkbox"/> 業務に従事する 施術者の氏名 <input type="checkbox"/> 構造設備の概要 <input type="checkbox"/> その他	旧	新	確認
変更年月日	年 月 日		

上記により、届け出ます。

年 月 日

住所.....

(法人の場合は主たる事務所の所在地)

開設者

氏名.....

(法人の場合は名称及び代表者職氏名)

電話 ()

荒川区保健所長 殿

- (注意) 1 該当する□の中にレを付けること。
 2 変更事項に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を提示すること。
 3 変更事項が構造設備である場合は、平面図を添付すること。