

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"/> あん摩マッサージ指圧 <input type="checkbox"/> はり <input type="checkbox"/> きゅう <input type="checkbox"/> 柔道整復			
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

開設者住所
(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、代表者職・氏名)

電 話 ()

印

荒川区保健所長 殿

- (注意) 1 該当する□の中に✓を付けること。
 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を呈示すること。
 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。