

様式2

施 術 所 開 設 変 更 届

年 月 日

(あて先)札幌市保健所長

住所

開設者

氏名

㊟

〔 法人にあつては、その名称、主たる事務所所在地及び代表者氏名 〕

施術所の開設届出事項を変更したので、あん摩マツサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律第9条の2第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

記

- 1 施術所の名称
- 2 業務の種類
- 3 開設の場所
- 4 変更年月日
- 5 変更事項

新

旧

注1 構造設備の変更の場合は、平面図を添付すること。

- 2 業務に従事する施術者の変更の場合は、免許証の写し(原本持参のこと)を添付すること。

備考 この様式により難いときは、この様式に準じた様式を使用することができる。