

施術所開設届出事項中一部変更届

開設者住所	法人にあっては主たる事務所の所在地	東京都〇〇区〇〇 〇丁目〇〇番地〇〇号 〇〇ビル〇〇F 電話 〇〇(〇〇〇〇)〇〇〇〇		
開設年月日	〇〇年〇〇月〇〇日	名称	〇〇〇 鍼灸治療院	
開設場所	東京都豊島区〇〇 〇丁目〇〇番地〇〇号 〇〇ビル〇〇F 電話 〇〇(〇〇〇〇)〇〇〇〇			
変更した事項	旧	新	確認	
	<input checked="" type="checkbox"/> 業務に従事する施術師名 <input type="checkbox"/> 構造設備の概要 <input type="checkbox"/> その他	豊島次郎 s△△年△△月△△日生 あん摩 厚生労働大臣 〇〇年〇月〇〇日 No.〇〇〇〇〇〇 鍼灸 厚生労働大臣 〇〇年〇月〇〇日 No.〇〇〇〇〇〇 豊島花子 s△△年△△月△△日生 あん摩 財団 ▽▽年▽▽月▽▽日 No.▽▽▽▽▽▽ 鍼灸 財団 ▽▽年▽▽月▽▽日 No.▽▽▽▽▽▽ 灸 財団 ▽▽年▽▽月▽▽日 No.▽▽▽▽▽▽	豊島太郎 s△△年△△月△△日生 あん摩 厚生労働大臣 〇〇年〇月〇〇日 No.〇〇〇〇〇〇 鍼灸 厚生労働大臣 〇〇年〇月〇〇日 No.〇〇〇〇〇〇 灸 厚生労働大臣 〇〇年〇月〇〇日 No.〇〇〇〇〇〇	
変更年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日			

上記により、届け出ます。

〇〇年 〇〇月 〇〇日

開設者氏名 〇 〇 〇 〇 印
(法人にあっては名称及び代表者職氏名)

豊島区池袋保健所長様

個人開設の場合は、
押印不要です

- (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、業務に従事する施術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。