

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。