

様式第2号（第3条関係）

年 月 日

（あて先）岐阜市保健所長

開設者 住所

氏名

施 術 所 開 設 届 出 事 項 変 更 届

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

1 名 称

電話（ ） ー

2 開 設 場 所

3 変 更 事 項

イ 変 更 前

ロ 変 更 後

4 変 更 年 月 日

年 月 日

5 変 更 理 由

添付書類

- 1 業務従事する施術者の変更の場合は、新たな施術者の免許証の写し
（当該施術者が目が見えない者である場合にはその旨）

- 2 施術所の構造設備の変更の場合は、施術所の平面図及び周囲の見取図

注： 変更後10日以内に届け出なければならない