

様式第2号（第3条関係）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

（あて先）岐阜市保健所長

個人開設の場合、自宅の住所・個人の氏名

法人開設の場合、主たる事務所の所在地・法人の名称・代表者氏名

開設者 住所 〇〇県〇〇市〇〇—〇

氏名 岐阜 太郎

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 〇〇鍼灸マッサージ院
電話(〇〇〇)〇〇〇—〇〇〇〇

2 開 設 場 所 岐阜市△△—△△△

3 変 更 事 項 従事者の追加
イ 変 更 前 岐阜 太郎、医務 次郎（半盲）

ロ 変 更 後 岐阜 太郎、医務 次郎（半盲）、薬務 良明
4 変更年月日

令和〇〇年〇〇月〇〇日

5 変 更 理 由

就職のため

変更のあった従事者のみでなく、変更前後の従事者全員の氏名を記載

施術者の追加の場合、添付書類：資格免許証の写し及び原本（身分証についても確認しておりますので、お持ちください。）

添付書類

- 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）
- 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