第2号様式

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　　　墨田区長　　　　あて郵便番号　　　　　　開設者　住所　　　　　　　　　　　　フリガナ　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　電話　　　(　　)　　　　　　 |
| 　 | 法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名 |
| 施術所開設届出事項の変更届　下記のとおり施術所開設届出事項の変更をしたので、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項の規定により届け出ます。記 |
| 　 | 開設年月日 | 年　　月　　日 | 名称 | 　 | 　 |
| 開設場所 | 電話　　　(　　)　　　　　 |
| 変更した事項□業務に従事する施術者氏名□構造設備の概要□その他 | 旧 | 新 | 保健所担当者確認欄 |
| 　 | 　 | 　 |
| 変更年月日 | 年　　　月　　　日 |
| (注意)　1　該当する□の中にレを付けること。　　　　2　変更事項が従事する施術者である場合は、新たに従事する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。 |