

施術所開設届出事項中一部変更届

開設者住所 〔法人にあつては主たる事務所の所在地〕		電話 ()	
開設年月日	令和 年 月 日		
名称			
開設場所	大田区 丁目 番号 電話 ()		
変更した事項	旧	新	確認
	<input type="checkbox"/> 業務に従事する施術者の氏名		
<input type="checkbox"/> 構造設備の概要			
<input type="checkbox"/> その他			
変更年月日	令和 年 月 日		

上記により、届け出ます。

令和 年 月 日

開設者氏名 _____
(法人にあつては名称及び代表者職氏名)

(宛先) 大田区保健所長

- (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。