

## 施術所開設届出事項変更届出書

年 月 日

和歌山県御坊保健所長 様

開設者 住 所

氏 名

電話番号

次のとおり施術所開設の届出事項に変更が生じたので、届け出ます。

|                |       |
|----------------|-------|
| 開設年月日          | 年 月 日 |
| ふりがな<br>施術所の名称 |       |
| 開設の場所          |       |
| 変更年月日          | 年 月 日 |
| 変更のあった<br>事 項  |       |
| 変 更 前          |       |
| 変 更 後          |       |
| 変更の事由          |       |

注1 次に掲げる書類を添付すること。

- (1) 業務の種類の変更にあつては、新たな業務に従事する施術者の免許証の写し（原本照合のため本証も持参下さい。）
- (2) 業務に従事する施術者の変更にあつては、新たに従事する施術者の免許証の写し（原本照合のため本証も持参下さい。）
- (3) 構造設備の変更にあつては、変更後の施術所の平面図(各室の用途及び施術用具の所在を明示のこと。)
- (4) 施術所名称の変更にあつては、施術所開設届出済証

2 変更後の施術者が目が見えない者である場合には、その旨を記載すること。