様式第3号

あん摩マッサージ指圧師・はり師・きゅう師施術所届出事項変更届

年　　月　　日

　(あて先)川口市長

住所

氏名

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 |

　　　下記のとおり届出事項に変更があったので届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 開設年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |
| 変更年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 変更理由 |  | |
| 備考 | 業務に従事する施術者を変更する場合に、変更後の施術者が目が見えない者であるときは、その旨をこの欄に記載すること。 | |

　【添付書類】

　・業務に従事する施術者について変更があったときは、新たに業務に従事することとなった施術者の免許証の写し(原本との照合必要)

　・構造設備を変更したときは、施術所の平面図(室名、面積、窓の位置・寸法、換気装置・消毒設備・ベッド・カーテンの位置、壁・扉等の構造等を記載したもの)