第２号様式（第３条関係）

あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等施術所届出事項変更届

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　（宛先）茅ヶ崎市保健所長  住所又は所在地  届出者　氏名（法人にあっては、名称及び代表者氏名）      電話番号  　あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等施術所の届出事項を変更したので、次のとおり届け出ます。 | | |
| 業務の種類 | | * あん摩マッサージ指圧師　　□　はり師　　□　きゅう師 |
| 施術所の名称 | |  |
| 施術所の所在地 | |  |
| 施術所の電話番号 | |  |
| 変更内容 | 変更事項 |  |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更年月日 | | 年　　　　月　　　　日 |

備考　１　「業務の種類」欄は、該当する□にレ印を記入してください。

　　　２　次に掲げる図書を添付してください。

(1) 　業務に従事する施術者を変更した場合にあっては、その施術者の免許証の写し

(2)　 構造設備を変更した場合にあっては、その概要を記載した書類及び平面図