

施術所開設届出事項中一部変更届

開設者住所 <small>（法人の場合は主たる 事務所所在地）</small>	電話（ ）		
開設の年月日 年 月 日	名称		
開設の場所	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	年 月 日		

上記により、届け出ます。

年 月 日

開設者氏名.....
 （法人にあつては名称、代表者職氏名）

千代田区千代田保健所長 殿

- （注意）
- 1 該当する□の中にレをつけること。
 - 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。