

第2号様式（第3条関係）

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、届出をします。

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。
 また目の見えない者であるときはその旨を記載すること。
 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。