様式第３号（第２条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | あん摩マツサージ指圧師 （はり師、きゆう師） | 施術所開設届出事項変更届 |

年　　月　　日

（宛先）

滋賀県　　　　保健所長

開設者

住　所

氏名

（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名）

次のとおり施術所の開設届出事項に変更が生じたので、あん摩マツサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律第９条の２第１項の規定により届け出ます。印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 |  | |
| 開設の場所 | 電話番号　　　　(　　　) | |
| 業務の種類  （該当する種類の□にレ  をつけること。） | □　あん摩マツサージ指圧　　　□　はり　　　□　きゆう | |
| 変更年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 | |
| 変更内容 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |
| 備考 |  | |

注１　必要に応じて次に掲げる書類を添付すること。

(1)　施術者の変更の場合、新たに業務に従事する施術者の免許証の写し

(2)　構造設備の変更の場合、変更後の施術所の平面図（施術所全体の間取図により施術室、待合室を区分し、寝台、消毒器具の位置等を明記すること。）

(3)　業務の種類の変更の場合、変更後の業務に従事する施術者の当該業務に係る免許証の写し

２　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。