

様式第2号

年 月 日

(あて先) 山形市保健所長

郵便番号

開設者 住 所

氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号

### 施術所開設届出事項一部変更届出書

下記のとおり開設届出事項の一部を変更したので、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律第9条の2第1項後段（法第12条の2第2項において準用する場合を含む。）の規定により届け出ます。

記

名 称		
開 設 の 場 所	〒  (電話番号 )	
変 更 事 項	変更前	変更後
変 更 年 月 日	年 月 日	

添付書類

- 1 業務に従事する施術者の氏名の変更の場合は、変更後の業務に従事する施術者の免許証の写し（原本を持参すること。）
- 2 構造設備の概要の変更の場合は、平面図（変更前及び変更後の平面図で変更箇所を明示したもの。）