

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

開設者 住 所  
氏 名  
電 話 番 号 ( )  
ファクシミリ番号 ( )  
〔法人にあつては、名称、主たる  
事務所の所在地及び代表者の氏名〕

### 施 術 所 開 設 届 出 事 項 一 部 変 更 届

開設届出事項を変更したので、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等に関する法律第9条の2第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 名 称	
2 開 設 の 場 所	電 話 番 号 ( ) ファクシミリ番号 ( )
3 開設届出年月日及び番号	年 月 日 第 号
4 変更した理由及び年月日	年 月 日
5 変更した事項	変 更 事 項
	変 更 前
	変 更 後
6 注 意 事 項	
1) 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。	
2) 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。	