

## 施術所開設届出事項中一部変更届

開設の場所	電話（ ）		
名 称			
開設の年月日	年 月 日		
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 住 所

氏 名 印

電話番号（ ）

（提出先）  
足立区足立保健所長

- （注意）
- 1 該当する□の中にレを付けること。
  - 2 変更事項が従事する施術者である場合は、新たに従事するものの免許証を掲示すること。
  - 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。