

年 月 日

那覇市保健所長 宛

開設者 住 所  
フリガナ  
氏 名  
電話番号

〔法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称、  
代表者の氏名及び電話番号〕

施術所開設届出事項変更届

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項後段の規定により、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

1 名称	(フリガナ)
2 開設の場所	〒 電話番号 ( )
3 業務の種類	<input type="checkbox"/> あん摩マッサージ指圧 <input type="checkbox"/> はり <input type="checkbox"/> きゆう
4 変更事項 (該当する□に☑を 記入すること)	<input type="checkbox"/> 1. 開設者の氏名及び住所
	変更前
	変更後
	<input type="checkbox"/> 2. 名称
	変更前
	変更後
	<input type="checkbox"/> 3. 業務の種類
	変更前 <input type="checkbox"/> あん摩マッサージ指圧 <input type="checkbox"/> はり <input type="checkbox"/> きゆう
	変更後 <input type="checkbox"/> あん摩マッサージ指圧 <input type="checkbox"/> はり <input type="checkbox"/> きゆう
	<input type="checkbox"/> 4. 業務に従事する施術者
変更前	
変更後	
<input type="checkbox"/> 5. 構造設備概要及び平面図(別紙)	
5 変更年月日	年 月 日
6 変更理由	

(注意)

4. 業務に従事する施術者の変更については、現在従事している全ての施術者も含めること。業務に従事する施術者においては、身分の確認ができる書類を提示すること。(窓口にて原本を提示し、職員の確認を要する。)
- 施術者が目が見えない者である場合には、その旨を記載すること。
5. の構造設備概要及び平面図の変更については、別紙に記載すること。

(添付書類)

- 構造設備の変更があるときは、変更前後の平面図(別紙)
- 変更事項が開設者の氏名及び住所である場合は、法人については、当該法人の履歴事項全部証明書の写し(窓口にて原本を提示し、職員の確認を要する。)
- 変更事項が業務に従事する施術者である場合は、変更する施術者の資格証の写し(窓口にて原本を提示し、職員の確認を要する。)