

施術所開設届出事項中一部変更届

開設者住所〔法人にあっては主たる事務所の所在地〕		電話（ ）	
開設年月日	年 月 日	名 称	
開設場所	電話（ ）		
変更した事項  <input type="checkbox"/> 業務に従事する施術者の氏名等  <input type="checkbox"/> 構造設備の概要  <input type="checkbox"/> その他	旧	新	確認
変更年月日	年 月 日		

上記により、届け出ます。

年 月 日

開設者氏名 \_\_\_\_\_ 印

（法人の場合は名称及び代表者職氏名）

中野区保健所長 あて

- （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、新たに従事する者の免許証を提示すること。
  - 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。