

様式第1号（第2条関係）

施術所開設届出書

年 月 日

宇陀市長 様

開設者 住 所

氏 名 ⑩

電話番号

（法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

下記のとおり施術所を開設したので、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項の規定により届け出ます。

記

名 称				
開 設 年 月 日	年 月 日			
開 設 の 場 所				
電 話 番 号				
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			
施 術 者	フリガナ 氏 名	住 所	免許証番号	免許都道府県名
構造設備の概要 及び平面図	別図のとおり			
備考				

備考

- 次に掲げる書類を添付すること。
  - 業務に従事する施術者の免許証の写し
  - 届出者が法人である場合は、定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書
  - 構造設備の概要及び平面図
- 厚生労働大臣から免許を受けた者については、免許都道府県名の記入を要しない。
- 施術者が目が見えない者であるときは、その旨を備考欄に記載すること。