

施術所開設届出事項中一部変更届

開設者住所 〔 法人の場合は主たる 事務所の所在地 〕				電話 ()
開設の年月日	年 月 日	名 称		
開設の場所	品川区 丁目 番 号	電話 ()		
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

開設者氏名 _____ 印

(法人の場合は名称、代表者名)

品川区保健所長 殿

- (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。