

別記第2号様式（第2条関係）

施 術 所 開 設 変 更 届

年 月 日

市立函館保健所長 様

住所  
届出者  
氏名

次のとおり施術所の届出事項を変更したので届け出ます。

- 1 名 称
- 2 開設の場所
- 3 業務の種類
- 4 変更年月日
- 5 変更事項
- 6 変更内容
  - (1) 変更前
  - (2) 変更後

添付書類

- 1 業務に従事する施術者の変更の場合にあっては、変更後の施術者の免許証もしくは免許証明書の写しまたはあん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等に関する法律第12条の2第1項に規定する届出を行ったことを証明する書面の写し
- 2 構造設備の変更の場合にあっては、平面図