

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氏名 <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	令和 年 月 日		

上記により、届け出ます。

令和 年 月 日

開設者氏名

(法人の場合は、その名称及び代表者の氏名)

杉並区杉並保健所長 宛

- (注意)
- 1 該当する□の中に✓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原本を提示のうえコピーを2部提出すること。
 - 3 変更以降が構造変更である場合は、平面図を2部添付すること。
 - 4 その他、変更の場合は内容により添付書類が異なります。