第１号様式(第３条関係)

施術所開設届

<table>
<tr><td>開設者住所
(法人の場合は主たる事務所の所在地)</td><td colspan="6">電話　　(　　)</td></tr>
<tr><td>開設年月日</td><td colspan="3">年　　月　　日</td><td colspan="3">名称</td></tr>
<tr><td>開設の場所</td><td colspan="6">電話　　(　　)</td></tr>
<tr><td>業務の種類</td><td colspan="6">□あん摩マッサージ指圧　　□はり　　□きゅう</td></tr>
<tr><td rowspan="8">業務に従事する施術者の氏名等</td><td>氏　　名</td><td>目の見えないもの</td><td>種別</td><td colspan="2">免許証の交付者名、免許証番号及び登録年月日</td><td>確認</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">構造設備の概　　要</td><td></td><td colspan="2">面　　積</td><td>外気開放面積</td><td colspan="2">換気装置</td></tr>
<tr><td>専用の施術室</td><td colspan="2">㎡</td><td>㎡</td><td colspan="2">有　　無</td></tr>
<tr><td>待　合　室</td><td colspan="2">㎡</td><td>㎡</td><td colspan="2">有　　無</td></tr>
<tr><td colspan="2">器具、手指等の消毒設備</td><td colspan="4">有[　　]　無</td></tr>
<tr><td>開設者の免許</td><td>有　無</td><td colspan="2">免許証の交付者名、
免許証番号及び登録年月日</td><td colspan="2"></td><td>確認</td><td></td></tr>
</table>

上記により、届け出ます。

年　　月　　日

開設者氏名

(法人にあっては名称及び代表者職氏名)

新宿区保健所長宛て

(添付書類)

1　平面図

2　開設者が法人の場合、定款等の写し及び登記事項証明書