

施術所開設届出事項中一部変更届

開設者住所 〔法人にあつては主たる 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	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	年 月 日		

上記により、届け出ます。

年 月 日

開設者氏名 _____
(法人にあつては名称、及び代表者職氏名)

新宿区保健所長 宛て

(添付文書)

- 1 構造設備の変更の場合は、その説明図
- 2 法人の場合は、変更後の法人の登記事項証明書
- 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。

(注意)

施術者の変更等で業務種別が変更された場合、業務種類の変更も併せて行うこと