

様式第2号（第2条関係）

あん摩マッサージ指圧、はり、きゅう等施術所開設届出事項変更届出書

年 月 日

（宛先）松本市保健所長

住 所

氏 名

連絡先（電話）

〔 法人の場合は、主たる事務所の所在地
名称及び代表者の氏名 〕

施術所について、下記のとおり変更したので、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9条の2第1項の規定により届け出ます。

記

1 施術所の名称

2 所 在 地

3 変更した理由

4 変更した事項
（変更前）

（変更後）

5 変更年月日 年 月 日

添付書類

- 1 構造設備の変更の場合は、施術所の概要を示す平面図（用途等を記入）
- 2 業務に従事する施術者の変更の場合には、新たに業務に従事する施術者の免許証の写し及び施術者本人であることを確認するため市長が必要と認める書類