第２号様式（第２条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施術所開設届出事項中一部変更届 | | | | | | | |
|  | 開設者住所 | 法人にあっ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  □　業務に従事する施術者氏名  □　構造設備の概要  □　その他 | | 旧 | | 新 | |
|  | |  | |
| 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  （法人の場合は名称及び代表者職氏名）  　（宛先）みなと保健所長  　（注意）１　該当する□の中にレを付けること。  　　　　　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の写しを添  付し、原本を提示すること。  　　　　　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。 | | | | | | | |