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。 |