施術所届出事項変更届

　　　　　　　　年　　月　　日

　　　神奈川県　　　保健福祉事務所長　殿

住所氏名（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

　　次のとおりあん摩マツサージ指圧師等の施術所の届出事項に変更を生じたので、届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | |  | |
| 開設の場所 | |  | |
| 業務の種類 | |  | |
| 変更内容 | 事項 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |
| 変更年月日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 変更の事由 | |  | |