（用紙　日本工業規格Ａ４縦長型）

　　　　　　　　年　　月　　日

　　　神奈川県平塚保健福祉事務所長　殿

住所氏名

　　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 | |  | |