

施術所届出事項変更届

令和〇〇年 ××月 △△日

神奈川県小田原保健福祉事務所長 殿

開設者の  
現住所

住 所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

神奈川県足柄上郡開成町吉田島〇〇番地

氏 名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

足柄 太郎

施術所の所在地や開設者の変更は、「廃止届」「開設届」が必要です。変更届ではありません。

次のとおりあん摩マッ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	●●鍼灸マッサージ院		
開設の場所	足柄上郡開成町吉田島〇〇番地		
業務の種類	あん摩マッサージ、はり、きゅう		
変更内容	事 項	変 更 前	変 更 後
	例1) 施術者の変更 .....	松田 花子 .....	中井 次郎 .....
	例2) 構造設備の変更	別紙のとおり	別紙のとおり
変 更 年 月	令和〇〇年××月△△日		
変 更 の 事 由	例1) 施術者の退職・採用 .....		
	例2) 施術室の配置変更		

採用者の免許証の写し（原本照合します）を添付。運転免許等の身分証明書（開設者の原本証明した写し可）を提示して下さい。

施術所の平面図（変更前・変更後）を添付。