

別記様式第1号(第2条関係)

施 術 所 開 設 届 出 書

年 月 日

和歌山市保健所長 様

住所

届出者

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〕

電話 ( )

次のとおり施術所を開設しましたので、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律第9条の2第1項前段の規定により届け出ます。

ふりがな 名 称	
開設の場所	
業務の種類	
開設年月日	
業務に従事する 施術者の氏名	
構造設備の概要	専用の施術室 平方メートル 待合室 平方メートル 外気解放面積 平方メートル 換気装置 有 無 器具、手指等の消毒設備 有 無

(注) 1 「業務の種類」の欄は、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律第1条に規定する種類を記入してください。

2 施術者が目が見えない者である場合には、「業務に従事する施術者の氏名」の欄にその旨を記入してください。

添付書類

- 1 施術所の平面図(各室の用途及び施術用具の所在を明示したもの。)
- 2 付近の見取図
- 3 業務に従事する施術者の免許証の写し