

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 ()
開設年月日	年 月 日	名称	
開設場所	電話 ()		
変更した事項	旧	新	
<input type="checkbox"/> 業務に従事する施術者氏名 <input type="checkbox"/> 構造設備の概要 <input type="checkbox"/> その他			
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)

目黒区保健所長 あて

- (注意) 1 該当する□の中に✓を記入すること。
 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。

(用紙規格 A4)