

第2号様式（第3条関係）

年 月 日

（あて先）八戸市保健所長

郵便番号

届出者 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）

電話番号

施術所開設届出事項変更届出書

施術所の開設の届出に係る事項を変更したので、あん摩マツサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律第9条の2第1項後段の規定により、次のとおり届け出ます。

名 称		
開設の場所	〒 (電話番号)	
変更事項	変更前	
	変更後	
変更年月日	年 月 日	

添付書類

平面図（構造設備に変更がない場合は、添付を要しない。）