

宇都宮市保健所長様

開設者 住 所  
(法人の場合は主たる事務所の所在地)  
氏 名  
(法人の場合は名称及び代表者の職氏名)

施 術 所 開 設 届 出 事 項 変 更 届 出 書

次のとおり施術所開設届出事項を変更したので届け出ます。

1 施術所の名称	電話 ー	
2 開設の場所	宇都宮市	
3 変更理由		
4 変更事項	変 更 後	変 更 前
5 変更年月日	年	月 日

備 考

- 1 変更事項が業務に従事する施術者である場合は、あらたに従事する者の免許証を提示すること。
- 2 変更事項が構造設備である場合は、施術所の平面図を添付すること。
- 3 届出期限（変更後10日以内）を経過した場合は、遅延理由書を添付すること。