

(様式第1号)

あん摩、マッサージ、指圧、はり、きゅう等施術所開設届

平成 年 月 日

保健所長 殿

開設者住所 (開設者が法人の場合は主たる事務所所在地)

開設者氏名 (法人の場合には名称及び代表者名)

㊟

施術所を下記のとおり開設しましたので、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等に関する法律第9条の2第1項の規定により届出します。

記

開設年月日	平成 年 月 日	
施術所の名称		
開設の場所		
業務の種類	あん摩マッサージ指圧 ・ はり ・ きゅう	
業務に従事する 施術者氏名及び 当該施術者が目 の見えないもの である場合には その旨	施術者氏名	目が見えない 者である場合 には○を記載
構造設備の 概要及び 平面図	建築面積	m <sup>2</sup>
	建築延べ面積	m <sup>2</sup>
	専用施術室面積	m <sup>2</sup>
	待合室面積	m <sup>2</sup>
	外気解放面積 (換気装置)	m <sup>2</sup> (換気装置 : )
	器具、手指等 の消毒設備	
	その他	

(添付書類)

- ・ 業務に従事する施術者の免許証の写し (要原本)
- ・ 施術所の概要を示す平面図 (用途等を記載)

(留意事項)

業務に従事する施術者は、あん摩マッサージ指圧師 (はり師・きゅう師) の「免許証の原本」及び運転免許証等本人確認のできる書類を窓口に持参してください。