

# 施 術 所 開 設 届

(表)

年 月 日

相模原市保健所長 殿

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 ( )

次のとおり届け出ます。

名 称								
開 設 の 場 所				電話番号	( )			
開 設 年 月 日	年 月 日							
業 務 の 種 類	<input type="checkbox"/> あん摩 <input type="checkbox"/> マッサージ <input type="checkbox"/> 指圧 <input type="checkbox"/> はり <input type="checkbox"/> きゅう							
業 務 に 従 事 す る 施 術 者	氏 名	資 格	目が見えないものである場合は、その旨	免 発 所	許 行 管	登 録 番 号	登 年 月 日	※ 確 認
構 造 設 備 の 概 要	施 術 室 の 面 積	待 合 室 の 面 積	外 気 に 開 放 可 能 な 窓 等 の 数		換 気 装 置 の 種 類 及 び 数			
	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	箇所		箇所			
	手 指 等 の 消 毒 設 備							
	施 術 器 具 の 消 毒 設 備							
	そ の 他							

※印の欄は記入しないでください。

添付書類

- 1 業務に従事する施術者の資格免許証の写し（届出時に資格免許証原本も提示）
- 2 所在地周囲の見取図
- 3 建物の平面図（各室の用途及び寸法をメートル単位で示し、主な器具、機械等の配置も記入）

（裏）

平面図（主要設備の配置、施術室等の寸法をメートル単位で記入してください。）

A large rectangular grid for drawing a floor plan. The grid consists of 15 vertical columns and 20 horizontal rows, creating a total of 300 small squares. The grid is enclosed in a solid black border. The lines are thin and light gray, typical of a graph paper grid.