

## 施術所届出事項変更届

(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	( )			
変 更 年 月 日	年 月 日					
変 更 内 容	変 更 事 項					
	変 更 の 理 由					
	変 更 前					
	変 更 後 (従事者の変更の場合には 次の欄にも記入してください。)					
柔 道 整 復 師	新 規 に 業 務 に 従 事 す る	氏 名	免 許 発 行 所 管	登 録 番 号	登 録 年 月 日	※確認

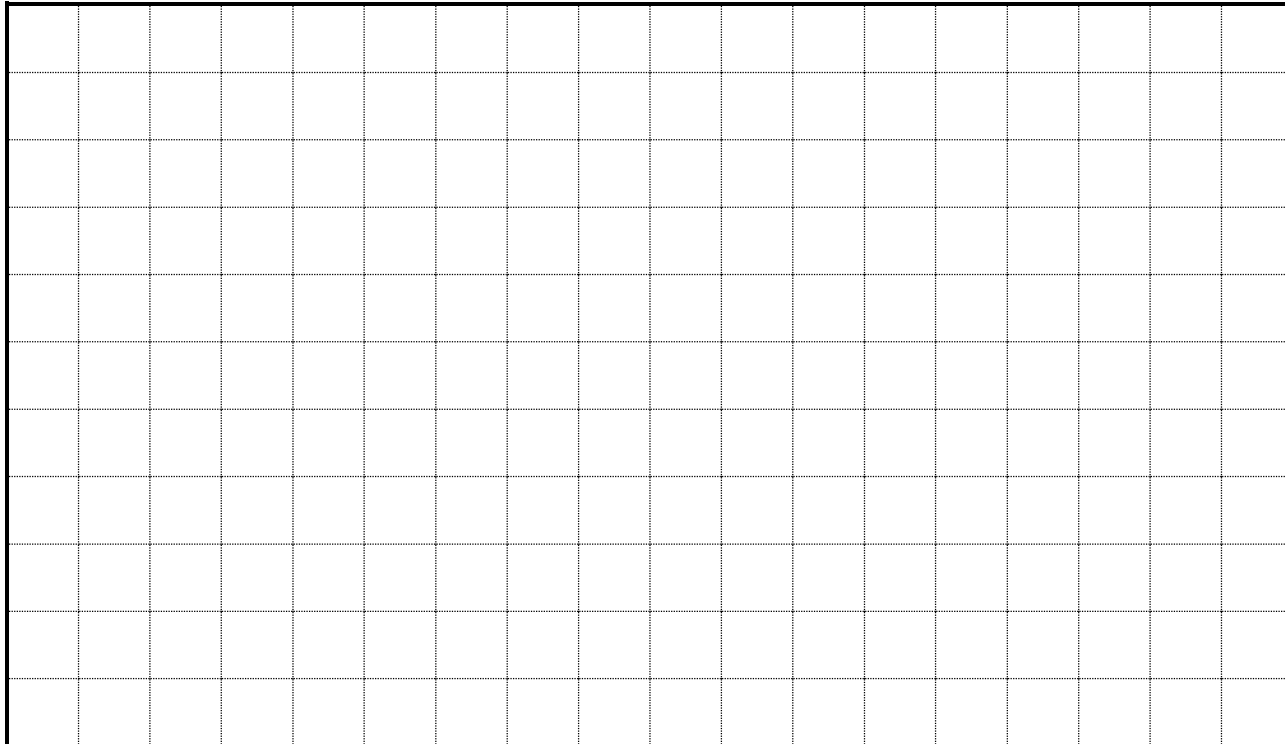
※印の欄は記入しないでください。

添付書類

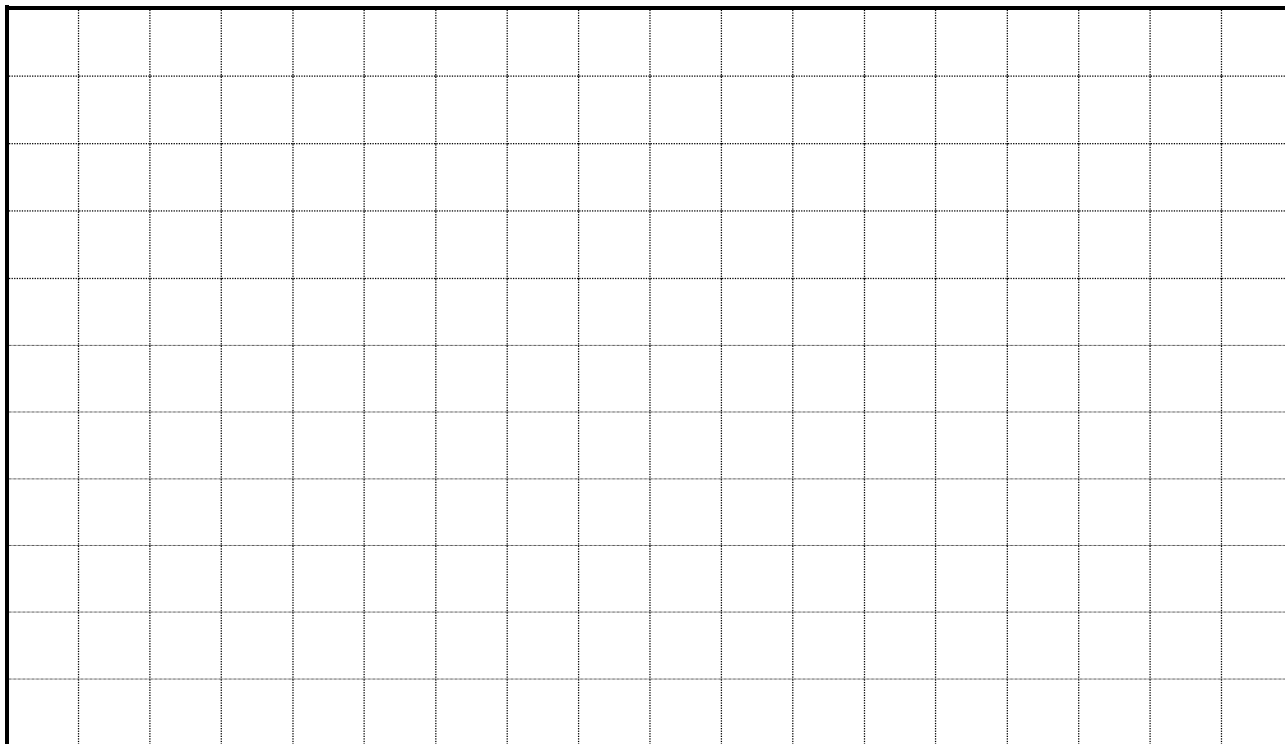
- 1 施術者の変更の場合には、業務に従事する施術者の資格免許証の写し（届出時に資格免許証原本も提示）
- 2 平面図の変更の場合には、変更前、変更後の平面図（各室の用途及び寸法をメートル単位で示し、主な器具、機械等の配置も記入）

（裏）

変更前の平面図（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 empty grid for drawing the floor plan before the change. The grid consists of 15 columns and 15 rows of small squares, enclosed in a solid black border.

変更後の平面図（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 empty grid for drawing the floor plan after the change. The grid consists of 15 columns and 15 rows of small squares, enclosed in a solid black border.