

様式第 1 号(第 2 条関係)

施 術 所 開 設 届

開設者の氏名及び住所 (法人については、名称及び 主たる事務所の所在地)	
開 設 の 年 月 日	
名 称	
開 設 の 場 所	
法 第 1 条 に 規 定 する 業 務 の 種 類	
業務に従事する施術者の氏名 及び当該施術者が目が見えな い者である場合にはその旨	
構造設備の概要及び平面図	
<p>上記のとおり施術所を開設したので、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律第 9 条の 2 第 1 項前段(第 12 条の 2 第 2 項において準用する同法第 9 条の 2 第 1 項前段)の規定により、関係書類を添えて届け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">○</p>	

氏名	印
(法人については、名称及び代表者の氏名)	
厚生センター所長	殿

- 備考 1 施術者の免許証の写し並びに施術所の平面図及び周囲の見取図を添付すること。
- 2 届出者が氏名を自署する場合は、押印を省略することができる。