様式第2号（第2条関係）

**施術所開設届出事項変更届出書**

　　　年　　　月　　　日

（あて先）

仙台市保健所長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者の住所法人にあっては、主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（〒 ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者の氏名法人にあっては、名称及び代表者の氏名

電話　　　　（　　　）

下記のとおり施術所開設届出事項の一部を変更したので、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項後段（同法第12条の2第2項において準用する場合を含む。）の規定により届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
|  |
| 2　開設の場所 | 〒電話 　　　　（　 　　） |
| 3　変更した事項（該当する番号を○で囲むこと。） | (1) 開設者の住所及び氏名(2) 施術所の名称(3) 開設の場所(4) 業務の種類（あん摩、マッサージ、指圧、はり、きゅうの別）(5) 業務に従事する施術者の氏名、免許種別(6) 構造設備の概要及び平面図 |
| 4　変更内容 | 変更後 | 3の(5)に該当する場合であって、新たに業務に従事する施術者が目が見えない者である場合には、その旨も併せて記載すること。 |
| 変更前 |  |
| 5　変更年月日 | 年　　　 　 月　　 　　 日 |

（添付書類）

①開設者が法人であって変更した事項が3の(1)に該当する場合は、登記事項証明書、定款、株主総会議事録等のいずれかの写し

②変更した事項が3の(5)に該当する場合は、施術者の資格免許証の写しおよび運転免許証等の本人確認書類の写し（原本との照合または、開設者による原本証明が必要）

③変更した事項が3の(6)に該当する場合は、変更前及び変更後を明らかにした構造設備の概要及び平面図

　（各室用途、寸法、面積、窓及び換気装置および消毒設備の位置等が記載されているもの）