

様式第1号（第2条関係）

施術所開設届出書

鳥取県西部総合事務所長 様

施術所を開設したので、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅ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、下記のとおり届け出ます。

令和 年 月 日

郵便番号
住 所
(法人にあつては、主たる事務所の所在地)
届出者
氏 名
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
電話番号

印

記

開設年月日	令和 年 月 日	
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・その他	
施術者の氏名及び当該施術者が有する免許の種類		
施術者が目が見えるか 見えないかの別	見える・見えない	
構造設備の概要	施 術 室	m ²
	待 合 室	m ²
	施術室の室面積の7分の1以上に相当する部分を外気に開放できるかできないかの別（不可能である場合にあつては、換気装置の有無	可能・不可能 (換気装置 有・無)
	消 毒 設 備 の 有 無	有・無

添付書類

- 1 構造設備の平面図
- 2 施術者が有する免許証（原本）（原本確認後お返しします。）
- 3 開設者の身分証明書（運転免許証、保険証等）