

第2号様式（第3条関係）

施 術 所 開 設 届 出 事 項 中 一 部 変 更 届

開設者住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）		電話（ ）	
開設年月日	年 月 日	名 称	
開設場所			電話（ ）
変更した事項	旧	新	確認
業務に従事する施術者の氏名			
構造設備の概要			
その他			
変更年月日	年 月 日		

上記により、届け出ます。

年 月 日

開設者氏名 _____

（法人にあっては、名称及び代表者職氏名）

世田谷区世田谷保健所長あて

- （注意）
- 1 該当する の中にレを付けること。
 - 2 変更事項が従事する施術者である場合は、新たに従事する者の免許証を提示すること。
 - 3 変更事項が構造設備である場合は、平面図を添付すること。