

第1号様式（第2条関係）

施 術 所 開 設 届				
開設者住所	(法人にあっては、主たる事務所の所在地)	世田谷区若林 丁目 番号	電話	03 ()
開設年月日	令和 年 月 日	名称	鍼灸院	
開設場所	世田谷区世田谷 丁目 番号 ビル1階A号室 電話 03 ()			
業務の種類	あん摩マッサージ指圧 レはり レきゅう			
業務に従事する施術者の氏名等	氏名	目の見えない者	免許証の交付者名、 免許証番号及び登録年月日	確認
			はり 厚生労働大臣 第 号	
			令和 年 月 日	
			きゅう厚生労働大臣 第 号	
			令和 年 月 日	
構造設備の概要	項目	面積	外気開放面積	換気装置
	室			
	専用の施術室	. m ²	. m ²	(有) 無
	待合室	. m ²	0 m ²	(有) 無
	器具、手指等の消毒設備		(有)	無
開設者の免許	(有) 無	免許証の交付者名、 免許証番号及び登録年月日	同上	確認
<p>上記により、届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">開設者氏名 _____</p> <p style="text-align: center;">（法人にあっては、名称及び代表者職氏名）</p> <p>世田谷区世田谷保健所長あて</p> <p>（注意）1 該当する の中にレを付けること。 2 業務に従事する施術者の免許証を提示すること。 3 平面図を添付すること。 4 開設者が法人の場合は、登記事項証明書及び定款（寄付行為）を添付すること。 5 目の見えない者の欄には、目の見えない者である場合にレを付けること。</p>				