

第1号様式（第2条関係）

令和 年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

住所（所在地）

届出者

氏名（名称及び代表者氏名）

施術所開設届

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第9条の2第1項前段の規定により次のとおり届け出ます。

記

開設者	住所（所在地）					
	氏名（名称及び代表者氏名）					
開設の年月日	令和 年 月 日					
施術所の名称	TEL					
開設の場所						
業務の種類	あん摩マッサージ指圧 ・ はり ・ 灸					
業務に従事する 施術者	氏名	業務の種類	免許番号	免許年月日	その他	
構造設備の概要	区分	室面積	採光面積	開放面積	換気装置	器具・手指等の消毒設備
	施術室	m ²	m ²	m ²	有・無	
		m ²	m ²	m ²	有・無	
	待合室	m ²	m ²	m ²	有・無	
m ²		m ²	m ²	有・無		

備考 施術者が目が見えない者である場合には、その他欄にその旨を記入すること。