

様式第1号（第2条関係）

記載例

施 術 所 開 設 届

提出年月日を記入 令和 ○年 ○月 ○日

(宛先) 小樽市保健所長

開設者の自宅住所を記入

開設者

住 所 小樽市○丁目○番○号

氏 名 小樽 太郎 印
(法人のみ)

(法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者氏名)

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項の規定により、次のとおり届け出ます。

- 1 開設年月日 令和○年○月○日 未来の日付は不可
- 2 名 称 ○○施術所 あはき・柔整広告ガイドラインを遵守した名称をご記入ください 電話○○—○○○○
- 3 開設の場所 小樽市○丁目○番○号 施術所の所在地を記入
- 4 業務の種類 あん摩マッサージ指圧、はり、きゆう
- 5 業務に従事する施術者の氏名等

氏 名	業務の種類	免許を受けた都道府県名	免許証(免許証明書)番号	免許年月日	目が見えない者である場合にはその旨	備考
小樽 太郎	あん摩マッサージ・指圧	北海道	1234567	RO年○月○日		
小樽 太郎	はり	北海道	2345678	RO年○月○日		
小樽 太郎	きゆう	北海道	3456789	RO年○月○日		

6 施術所の構造設備の概要

施術室の面積	8.4 m ²	外気開放部分の面積 又は 換気装置の有無	有・無
待合室の面積	4.5 m ²	消毒設備	消毒用エタノール

7 平面図

別紙のとおり
(別紙は任意様式とする。)

備考 記入上の注意事項について、余白に記載すること。
様式第1号（第2条関係）