様式第１号（第２条関係）

施　術　所　開　設　届

年　　月　　日

（宛先）富山市保健所長

　住所（所在地）

開設者

　　氏名（名称及び代表者の氏名）

　　電話　　（　　）

施術所を開設したので、あん摩マツサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律第９条の２第１項前段の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 開設の場所 |  |
| 開　設　の　年　月　日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 法第1条に規定する業務の種類 |  |
| 業務に従事する施術者の氏名及び当該施術者が目が見えない者である場合にはその旨 |  |
| 構造設備の概要及び平面図 | 別紙のとおり |

添付書類

１　開設者の履歴書並びに業務に従事する施術者の免許証の写し

　２　施術所の平面図