

施 術 所 開 設 届

開 設 年 月 日	年 月 日			
名 称				
開 設 の 場 所	岡山県	市 郡	町 村	番地
業 務 の 種 類				
業務に従事する 施術者の氏名及 び目が見えるか 否かの別 (免許証の写しを 添付のこと。)	氏 名	目 が 見 え る か 否 か の 別		
		見える, 見えない		
構造設備の概要 及び平面図 (平面図は別紙と すること。)	施 術 室	待 合 室	換気面積及び換 気装置の有無	消 毒 設 備 の 有 無
	m ²	m ²	m ² 有・無	有・無

上記のとおり、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(昭和22年法律第217号)第9条の2第1項前段の規定により届け出ます。

年 月 日

開設者の住所、氏名

(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の氏名)

(印)

岡山県知事 殿

(注) 該当する不動文字を○で囲むこと。