

施術所開設届出事項中一部変更届

開設の年月日	年 月 日	名 称	
開設の場所	電話 ()		
変更した事項	旧	新	確 認
<input type="checkbox"/> 業務に従事する施術者氏名			
<input type="checkbox"/> 構造設備の概要			
<input type="checkbox"/> そ の 他			
変更年月日	年 月 日		

上記により、届け出ます。

年 月 日

開設者住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

開設者氏名（法人にあつては、その名称及び代表者職氏名）

電 話 ()

文京区長 殿

- (注意) 1 該当する□の中に \surd を付けること。
- 2 変更事項が従事する施術者である場合は、新たに従事する者の免許証の本証を持参し、免許証の写しを添付すること
- 3 変更事項が構造設備である場合は、平面図を添付すること。