別記様式第1号(第2条関係)

施術所開設届出書

年　　月　　日

　　和歌山市保健所長　　　　様

住所

届出者

氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 |

電話　　　　(　　)

　次のとおり施術所を開設しましたので、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項前段の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな名称 | 　 |
| 開設の場所 | 　 |
| 業務の種類 | 　 |
| 開設年月日 | 　 |
| 業務に従事する施術者の氏名 | 　 |
| 構造設備の概要 | 　専用の施術室　　　　　　　　　　平方メートル　待合室　　　　　　　　　　　　　平方メートル　外気解放面積　　　　　　　　　　平方メートル　換気装置　　　　　　　　　　　　　　　有　　　　無　器具、手指等の消毒設備　　　　　　　　有　　　　無 |

(注)　1　「業務の種類」の欄は、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1条に規定する種類を記入してください。

　2　施術者が目が見えない者である場合には、「業務に従事する施術者の氏名」の欄にその旨を記入してください。

添付書類

　1　施術所の平面図(各室の用途及び施術用具の所在を明示したもの。)

　2　付近の見取図

　3　業務に従事する施術者の免許証の写し