

施術所開設届出事項中一部変更届

開設者住所 〔 法人の場合は主たる 事務所の所在地 〕	電話		
開設の年月日	年 月 日	名称	
開設の場所	練馬区 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

開設者氏名 _____

(法人の場合は名称 代表者職氏名)

練馬区保健所長 殿

- (注意)
- 1 該当する□の中にレをつけること。
 - 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を呈示すること。
 - 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。