

様式第3号（第3条関係）

施 術 所 開 設 変 更 届

年 月 日

（あて先）旭川市保健所長

開設者 住 所
氏 名 ㊟
〔 法人にあつては、主たる
事務所の所在地及び名称 〕

施術所の開設届出事項に変更があつたので、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項後段の規定により、次のとおり届け出ます。

- 1 名 称
- 2 開設の場所
- 3 業務の種類
- 4 変更年月日
- 5 変更事項

（注） 変更事項については、新旧の対照を明らかにしてください。