

様式第1号（第2条関係）

あん摩マッサージ指圧師（はり師、きゅう師）施術所開設届

年 月 日

(宛先)
大津市保健所長

開設者住所

氏名

電話番号

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

施術所を開設したので、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等に関する法律第9条の2第1項の規定により次のとおり届け出ます。

開設場所		電話 ()			
名称		(フリガナ)			
開設年月日		年 月 日			
業務の種類		☐ あん摩 ☐ マッサージ ☐ 指圧 ☐ はり ☐ きゅう			
業務に従事する 施術者		氏名	目が見えない者	従業日・時間	雇入年月日
施術所の構造	敷地の面積	m ²	建物の構造 面積	構造種別 建物延べ床面積 うち施術所面積	造 (階建) m ² m ²
	施術室	m ²	待合室	m ²	
	施術室の 換気装置	有 ・ 無	外気開放 面積	m ²	
	消毒設備				

添付書類

- 1 業務に従事する施術者の免許証の写し
- 2 建物の平面図（施術所全体の間取図により施術室、待合室を区分し、寝台、消毒器具の位置等を明記してください。）
- 注1 業務に従事する施術者が目が見えない者であるときは、目が見えない者の欄に○印を付けてください。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。