第１号様式（第２条関係）

年　　月　　日

　（あて先）　甲府市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者住所

開設者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

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

電話番号

**施術所開設届**

　次のとおり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、関係書類を添えて届け出ます。

１　開設年月日 　　　　　　年　　　月　　　日

２　名称

３　開設の場所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　　）

４　業務の種類 （該当するものに○を付けてください。）

 ・あん摩マッサージ指圧業　・はり業　・きゅう業

５　業務に従事する施術者の氏名及び免許証番号等

 　 　（あん摩マッサージ指圧・はり・きゅう）

第　　　号（　 　年　　月　　日登録）（晴・盲）

 　　 （あん摩マッサージ指圧・はり・きゅう）

第　　　号（ 　 年 　 月　　日登録）（晴・盲）

 　　（あん摩マッサージ指圧・はり・きゅう）

第　　　号（　　 年　　月　　日登録）（晴・盲）

 　　（あん摩マッサージ指圧・はり・きゅう）

第　　　号（　 　年　　月　　日登録）（晴・盲）

６　構造設備の内容

 別紙のとおり

７　使用する医療用具

※　添付書類

平面図、付近の見取り図、免許証及び身分証明書の写し（原本を提示すること。）

法人開設の場合の追加書類　登記事項証明書及び定款（寄附行為）の写し

（別紙）

構造設備の概要

１　施術室

　　面　　　　積　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㎡

　　外気開放面積　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㎡

　　換気設備　　　　　　　　　　　有　・　無

　　消毒設備

　　照明設備

２　待合室

　　面　　　　積　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㎡

３平面図