

## 施術所開設届出書

年 月 日

松山市保健所長

殿

開設者 住所

氏名

〔開設者が法人のとき、主たる事務所の所在地  
名称及び代表者の氏名〕

施術所の名称			
開設の年月日	年	月	日
開設の場所			
業務の種類	あん摩マッサージ指圧	はり	きゅう
免許を受けた 都道府県名			
業務に従事する 施術者の氏名、 免許証番号及び 免許年月日等	住所	晴 盲 の 別	晴 盲
	氏名		
	あん摩マッサージ 指圧 第 号 年 月 日		
	はり 第 号 年 月 日		
きゅう 第 号 年 月 日			
構造設備の概要 及び平面図	別紙のとおり		

- 注 1. 申請者が個人の場合にあっては、記名押印に代えて署名することができる。
2. 免許証（原本）を提示し、又は写しを添えること。
3. 開設者が法人のときは、登記簿謄本又は定款の写しを添えること。
4. 届出期間（10日）を経過したときは、遅延理由書を添えること。