

施術所（あん摩マッサージ指圧・はり・きゅう）開設届

年 月 日

(あて先) 名古屋市長

住所
開設者
氏名
(電話 ー)

下記のとおり施術所を開設しました。

記

1 施術所の名称等

名 称	
所 在 地	名古屋市 区 (電話 ー)
開 設 年 月 日	年 月 日

2 業務の種類及び施術日・時間

業務の種類(該当する項目に○をつけてください。)	施 術 日	施 術 時 間
あん摩・マッサージ・指圧 はり きゅう		

3 業務に従事する施術者の氏名及び晴盲の別

施術者の氏名	免許の種類・免許番号	晴盲別	施術者の氏名	免許の種類・免許番号	晴盲別
		晴・盲			晴・盲
		晴・盲			晴・盲
		晴・盲			晴・盲

4 建物の構造概要（面積は、少数点第2位を切り捨て、小数点第1位まで記入してください。）

施術所面積	m ²
(うち、施術室面積	m ² 、 待合室面積 m ²)
外気開放面積	m ² 、又は 換気装置 (有 ・ 無)
施術に用いる器具 (有 ・ 無)	、 手指等の消毒設備 (有 ・ 無)

添付書類及び提出部数

添付書類・・・施術者の「免許証の写し」(免許証原本の提示が必要)

施術所付近の「見取図」

施術所の「平面図」(方位、縮尺、各室の名称及び用途を記入してください)

提出部数・・・開設届・添付書類とも2部提出してください。(うち、1部は收受印を押してお返します。)