

施 術 所 開 設 届 出 事 項 変 更 届

年 月 日

京都府知事 様
(京都府南丹保健所長 様)

開設者 住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の職・氏名)

㊟

下記のとおり開設届出事項に変更を生じたので、届け出ます。

記

1. 名 称	
2. 開設場所	〒 電話 ()

3. 変更事項 (該当記号を○で囲んでください。)

① 開設者の氏名・住所	④ 業務の種類
② 名称	⑤ 業務に従事する施術者の氏名及び目の見えない者である場合
③ 開設場所の表示	⑥ 構造設備の概要・平面図

4. 変更内容 (変更前、変更後を明示してください。)

5. 変更理由	
6. 変更年月日	年 月 日

注意：京都市外の施術所は、届出のあて名を施術所の所在地を所轄する保健所の長としてください。

添付書類

- 1 変更事項のうち⑤を変更した場合は、免許証の写し
- 2 変更事項のうち⑥を変更した場合は、平面図