

記載例

様式1

施 術 所 開 設 届

提出年月日を記入

年 月 日

(宛先)札幌市保健所長

住所 札幌市中央区〇〇条〇丁目〇-〇

開設者

氏名 札幌 健太

開設者の自宅住所を記入

受付印を押した控えが必要な方は
正本・副本（計2部）提出願います。

〔法人にあっては、その名称、主たる事務所所在地及び代表者氏名〕

保健所 記入欄	身分証

施術所を開設したので、あん摩マツサージ指圧師、はり師、きゆ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。

記

未来の日付は不可

1 開設の年月日 令和〇年〇月〇日

2 施術所の名称 〇〇施術所

あはき・柔整広告ガイドラインを
遵守した名称をご記入ください

3 業務の種類 あん摩マツサージ指圧、はり、きゆう

4 開設の場所 札幌市中央区△△条△丁目△-△

施術所の所在地を記入

5 業務に従事する施術者の氏名等

氏 名	業務の 種 類	免許を 受けた 都道府県名	免許証 番 号	免許年 月 日	目の見える者 の別 目の見えない者	備考	保健所記入欄	
							免許	身分証
札幌健太	あん摩		1234567	H25. 4. 1	目の見える者			
札幌健太	はり		2345678	H25. 4. 1	目の見える者			
札幌健太	きゆう		3456789	H25. 4. 1	目の見える者			

6 施術所の構造設備の概要

空欄のままご提出ください

施術室の面積	8.6 m ²	外気に開放できる面積又は換気装置の有無	有 ・ 無
待合室の面積	4.0 m ²	消 毒 設 備	手指：アルコール 器具：使い捨て鍼（ ）

注1 施術所の平面図を添付してください。

2 業務に従事する施術者の免許証の原本を持参してください。

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。