

施 術 所 開 設 届

開設年月日	令和 年 月 日			
名 称				
開設の場所				
業務の種類				
業務に従事する施術者の氏名 及び目が見えるか否かの別 ※免許証の写しを添付	氏 名		目が見えるか否かの別	
			見える ・ 見えない	
構造設備の概要 及び平面図 (平面図は別紙とすること。)	施術室	待合室	換気面積及び 換気装置の有無	消毒設備の有無
	m ²	m ²	m ² 有 ・ 無	有 ・ 無

上記のとおり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（昭和22年法律第217号）第9条の2第1項前段の規定により届け出ます。

令和 年 月 日

開設者の住所、氏名
(法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

岡山県知事 殿

(注) 該当する不動文字を○で囲むこと。