

様式第1号（第2条関係）

施術所開設届出書

令和 年 月 日

（宛先）高槻市保健所長

住 所
氏 名
開設者〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、その名称及び代表者の氏名〕
電 話

施術所を開設しましたので、あん摩マッサージ指圧師、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。

開 設 の 場 所		
施 術 所 の 名 称	(フリガナ) 電話	
開 設 年 月 日	令和 年 月 日	
業 務 の 種 類	<input type="checkbox"/> あん摩 <input type="checkbox"/> マッサージ <input type="checkbox"/> 指圧 <input type="checkbox"/> はり <input type="checkbox"/> きゆう	
業務に従事する 施術者の氏名	(目が見えない者である場合には、その旨)	
構造設備の概要	施 術 室	m ²
	待 合 室	m ²
	外気開放面積	m ²
	換 気 設 備	有 ・ 無
施術に用いる 器具及び消毒 設備の概要	ベ ッ ド	台
	消 毒 設 備 の 内 容	
	そ の 他	