様式第２号(第２条関係)

年　　月　　日

　　　岩手県　　保健所長　様

住　所

氏　名

　　　　年　　月　　日生

施術所開設届出事項変更届施術所開設届出事項変更届

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項後段の規定により、次のとおり届けます。

１　施術所の名称及び所在地

２　変更事項

　変更前

　変更後

３　変更の理由

４　変更年月日

注　構造設備の変更にあっては、平面図を添えてください。

（Ａ４）