

様式第1号（第2条関係）

あん摩マッサージ指圧（はり・きゅう）施術所開設届

年 月 日

（あて先）さいたま市保健所長

開設者 住 所

氏 名

電話番号

施術所を開設したので、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等に関する法律第9条の2第1項（法第12条の2第2項において準用する場合を含む。）の規定により、次のとおり届け出ます。

名 称				
開設の場所	〒 ー			電話番号
開設年月日	年 月 日			
業務の種類	あん摩マッサージ指圧・はり・きゅう			
業務に従事する施術者の氏名	氏 名			
	業 務 の 種 類			
	免許証番号・免許都道府県名			
建物の構造	棟 造 階建て 階 m ² 計 m ²			
	施術室	m ²	待合室	m ²
施術に用いる器具、手指等の消毒設備				
備 考	（業務時間等）			

（添付書類）※添付書類を含めて2セット提出すること。

- 1 履歴書（有資格者全員（非常勤含）分。顔写真添付）
- 2 免許証の写し（有資格者全員（非常勤含）分。原本照合するため、免許証の原本を提示ください）
- 3 最寄駅若しくは幹線道路からの案内図
- 4 施術所敷地図（テナントの場合には、賃貸借契約書の写し）
- 5 施術所平面図（待合室、施術室の広さ、窓の寸法、換気装置及び消毒施設の位置が記入されたもの A4サイズ折）
- 6 法人開設の場合、定款又は寄付行為の写し