

施術所開設届出事項変更届

年 月 日

(あて先) 京都市保健所長

開設者の住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

〒

電話 ()

開設者の氏名(法人にあつては、法人の名称及び代表者名)

下記のとおり開設届出事項に変更を生じたので届け出ます。

記

1 名 称	
2 開 設 場 所	〒 電話 ()

3 変更事項(該当記号を○で囲むこと。)

(1) 開設者の氏名・住所	(4) 業務の種類
(2) 名 称	(5) 業務に従事する施術者の氏名及び目の見えない者である場合
(3) 開設場所の表示	(6) 構造設備の概要・平面図

4 変更内容(変更前、変更後を明示すること。)

5 変 更 理 由	
6 変 更 年 月 日	年 月 日

添付書類

- 変更事項のうち(5)を変更した場合は、新たに業務に従事する施術者の免許証の写し(原本照合を行うため、原本も持参のこと。)
- 変更事項のうち(6)を変更した場合は、変更前及び変更後の施術所平面図