

出張業務開始届出事項変更届

年 月 日

(あて先) 京都市保健所長

施術者の住所  
〒

施術者の氏名

届出事項に変更を生じたので下記のとおり届け出ます。

記

1 変更事項（該当記号を○で囲むこと。）

- |                                  |
|----------------------------------|
| (1) 施術者の氏名（確認できるものを添付すること。）      |
| (2) 施術者の住所（同一行政区内への変更に限る。）       |
| (3) 視覚障害の状況                      |
| (4) 業務開始の場所                      |
| (5) 業務の種類（免許証の写しを添付し、原本も持参すること。） |

2 変更内容（欄内に記入できない場合は、別紙に記入して添付すること。）

(変更前)	(変更後)

3 変更理由

4 変更年月日

年 月 日