（記載例）

第２号様式（第３条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

施 術 所 届 出 事 項 変 更 届

令和〇年〇月〇日

神奈川県　　〇〇保健福祉事務所長　殿

開設者の現住所

住　　所　〇〇市△△　〇丁目□□□□
氏　　名　株式会社　●●●●
代表取締役　　〇〇　〇〇
（XXX）XXX－XXXX

住所に関して神奈川県以外の場合は、都道府県名から記載してください

次のとおりあん摩マツサージ指圧師等の施術所の届出事項に変更を生じたので、届け出ます。

届出済みの正式名称を記載してください

名　　称		〇〇あん摩はりきゅう施術所	
開 設 の 場 所		〇〇市△△　〇丁目□□□□	
業 務 の 種 類		あん摩マツサージ指圧・はり・きゅう	
変更内容	事　項	変　　更　　前	変　　更　　後
	構造設備	別紙のとおり	別紙のとおり
	業務に従事する施術者	〇〇　〇〇 △△　△△	〇〇　〇〇 ●●　●●● ①　業務の種類：はり ②　免許発行所管：神奈川県 ③　免許番号：第ｘｘｘ号 ④　登録年月日： 平成12年〇月〇日 ⑤　晴
変 更 年 月 日		令和〇年〇月〇日	
変 更 の 事 由		△△　△△が離職し、はり師の免許を有する●●　●●●を採用したため それに伴い施術室の配置を変更した	

施術者に変更があった場合は
①　業務の種類
②　免許発行所管
③　免許番号・
④　登録年月日を
⑤　晴盲の別を記載して下さい。

施術室の平面図（変更前・変更後）を添付

※　施術所の名称を変更する場合は、診療所と誤認されるおそれがあるものなど、広告不可能な名称がありますのでご注意ください。詳しくは令和7年2月18日「あはき・柔整広告ガイドライン」を参照ください。