

施術所開設届出事項中一部変更届

開設者住所（法人にあつては主たる事務所の所在地）		電話：_____（_____）_____	
開設年月日	年 月 日	名称	
開設場所	板橋区 電話：_____（_____）_____		
変更した事項 <input type="checkbox"/> 業務に従事する施術者の氏名  <input type="checkbox"/> 構造設備の概要  <input type="checkbox"/> その他 (_____)	旧		新
変更年月日	年 月 日		

上記により届出します。

年 月 日

開設者氏名

（法人にあつては名称及び代表者職氏名）

【担当者名： \_\_\_\_\_ 担当者連絡先： \_\_\_\_\_】

（あて先）板橋区保健所長

- （注意）
- 1 該当する□の中に☑を付けること。
  - 2 変更事項が従事する施術者である場合は、新たに従事する者の免許証を提示すること。
  - 3 変更事項が構造設備である場合は、平面図を添付すること。