

別記第1号様式（第2条関係）

施 術 所 開 設 届

開 設 の 年 月 日	〇〇年 〇〇月 〇〇日		名 称	〇〇鍼灸院	
開 設 の 場 所	荒川区 町屋 〇丁目 〇番 〇号 〇〇ビル 〇号室 電話 03 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇				
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 等	氏 名	目の見え ない者	免許の付与者名、登録番号及び登録年月 日		確 認
	荒川 太郎		厚生労働大臣 第〇〇〇〇号 〇年〇月〇日（はり）		
	町屋 次郎		厚生労働大臣 第〇〇〇〇号 〇年〇月〇日（きゅう）		
構 造 設 備 の 概 要	項目 室	面 積	外 気 開 放 面 積	換気装置	
	専用の施術室	〇〇. 〇㎡	〇〇. 〇㎡	有 無	
	待 合 室	〇〇. 〇㎡			
	器 具 、 手 指 等 の 消 毒 設 備		有 ・ 無		
開 設 者 の 免 許	有 無	免許の付与者名、登録番号 及 び 登 録 年 月 日		厚生労働大臣 第〇〇〇〇号 〇年〇月〇日（はり）	確 認

上記により、届け出ます。

〇〇年 〇〇月 〇〇日

住所 東京都荒川区荒川〇丁目〇番〇号
(法人の場合は主たる事務所の所在地)

開設者

氏名 荒川 太郎
(法人の場合は名称及び代表者職氏名)

電話 03 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇

荒川区保健所長 殿

- (注意) 1 該当する□の中にレを付けること。
2 業務に従事する施術者の免許証を提示すること。
3 平面図を添付すること。
4 開設者が法人の場合は、定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書を添付すること。
5 目の見えない者の欄には、目の見えない者である場合にレを付けること。