

施術所開設届出書

年 月 日

豊中市長

施術所の開設者 住所 〒

(フリガナ)

氏名

年 月 日生

電話

()

E-mail

(法人にあつては事務所の所在地、名称、代表者職、氏名)

下記のとおり施術所を開設しましたので、あん摩マツサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律第9条の2第1項により届出します。

記

| | | | |
|---|---------------------------|-----------------------|----------------|
| 1 | 施術所の名称 | (フリガナ) | |
| 2 | 開設の場所 及び 電話番号 | 〒 電話番号 () | |
| 3 | 開設年月日 | 年 月 日 | |
| 4 | 業務の種類 (当てはまるものに○) | あん摩マツサージ指圧 ・ はり ・ きゆう | |
| 5 | 業務に従事する 施術者 | 別紙 氏名一覧のとおり | |
| 6 | 構造設備の概要 | 施術室 | m ² |
| | | 待合室 | m ² |
| 7 | 施術に用いる器具 及び 消毒設備の概要 | 外気開放面積 | m ² |
| | | 換気設備 | 有 ・ 無 |
| | | ベッド | 台 |
| | | 消毒設備の内容 | |
| | | その他 (施術時間など) | |

- 添付書類：1 業務に従事する施術者の免許証の原本及びコピー
 2 施術所の平面図
 3 周囲の見取図
 4 開設者が法人の場合、下記のいずれかの書類
 全部事項証明書（登記簿謄本）、定款または寄付行為のコピー（法人代表者原本照合済のもの）
 5 開設者（法人を除く）及び従事者の本人確認書類（運転免許証等）の原本及びコピー

ホームページ掲載 希望する 希望しない
 [https://www.city.toyonaka.osaka.jp/kenko/kenko_hokeneisei/ijikankei/sejutusyo/sejutusyo.html]

※保健所受付印

施術所開設届出書（あん摩マッサージ指圧、はり、きゅう）

| チェック欄 | 届出書類 |
|-------|--|
| | 施術所開設届出書 |
| | 業務に従事する施術者の氏名一覧 |
| | 業務に従事する施術者の免許証の原本 （保健所職員が確認後、返却します。） |
| | 業務に従事する施術者の免許証のコピー |
| | 施術所の平面図 |
| | 周囲の見取図 |
| | 開設者（法人を除く）及び従事者の本人確認書類（注1）の 原本及びコピー（注2）（保健所職員が確認後、返却します。） |
| | ※開設者が法人の場合 次のうちいずれか <ul style="list-style-type: none"> ・ 全部事項証明書（登記簿謄本） ・ 定款のコピー （法人代表者の原本証明が必要です。） ・ 寄附行為のコピー （法人代表者の原本証明が必要です。） |

※必要に応じて、上記以外の書類の提出をお願いすることがあります。

《注1 本人確認書類の例》

運転免許証、身体障害者手帳、個人番号カード（マイナンバーカード）、住民基本台帳カード、健康保険証など 氏名、生年月日、住所が確認できるもの

注意！

個人番号カード（マイナンバーカード）のコピーを提出する場合は、顔写真のある表面のみを提出してください。個人番号の記載された裏面は不要です。

《注2》

本人確認書類の原本持出不可の場合、開設者が原本確認済みである旨記載したコピー。