

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

(法人にあっ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、あん摩マッサージ指圧師、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○)	あん摩マッサージ指圧 ・ 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。