

第2条第5項関係

高齢者はり、きゅう、マッサージ等施設指定申請内容変更届

年 月 日

(あて先) 成田市長

指定番号 ()
申請者 住 所
氏 名

現在、成田市高齢者はり、きゅう、マッサージ等施設の指定を受けていますが、当施術所の申請内容について、下記のとおり変更がありましたので、届出します。

記

1. 開設者

	フリガナ氏名	生年月日	性別	住 所	電話番号
変更前					
変更後					

2. 施術者

	氏 名	資 格	免 許 番 号	免許取得年月日
業務に従事しなくなった施術者				
新たに業務に従事する施術者				

3. 施術所（出張業務）

	名 称 (出張業務は記入不要)	電話番号	所 在 地 (出張業務は記入不要)	施術所開設日 (出張業務 開始日)
変更前				
変更後				

4. 振込先口座

	名 称	種 別	口座番号	口 座 名 義 人
変更前	銀 行 店 信用金庫	普 通 当 座		フリガナ
変更後	銀 行 店 信用金庫	普 通 当 座		フリガナ

5. その他変更事項

--

※添付書類【項目1～3に該当する場合必須、項目4は内容により提出】

- ・（項目2）免許証の写し（施術者追加の場合）
- ・（項目1および3）施術所開設届済証明書の写し又は出張業務開始届済証明書の写し
- ・（項目4）振込先口座に関する委任状（開設者と口座名義人が異なる場合）

※記入については、変更となる項目のみ「変更前」と「変更後」の内容を記載してください。