

施設指定申請内容変更届 記載例

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

〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 成田市長

指定番号 (〇〇〇)

申請者 住 所 成田市花崎町760

氏 名 成田 うなり

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す。

※1～5の中で変更のある項目のみ、「変更前」と「変更後」の内容について記載してください。また、1～3については、それぞれ証明書類の添付が必要です。

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

2＝免許証の写し(追加の方の分のみ)

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	変更なし	変更なし	変更なし	成田市花崎町△△△番地	0476-20-1537
変更後				成田市花崎町760番地	0476-22-1111

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	〇〇 〇〇〇〇	はり師	第〇〇〇〇〇〇号	平成〇〇年 〇〇月〇〇日
新たに業務に従事する施術者	△△ △△	はり師 きゅう師	第〇〇〇〇〇〇号 第〇〇〇〇〇〇号	平成〇〇年 〇〇月〇〇日
	□ □□□	はり師	第〇〇〇〇〇〇号	平成〇〇年 〇〇月〇〇日

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	変更なし	変更なし	成田市花崎町△△△番 地	平成〇〇年 〇〇月〇〇日
変更後			成田市花崎町760番 地	平成〇〇年 〇〇月〇〇日

4. 振込先口座

※原則として、開設者名義の口座に振り込み
します。開設者以外の方の口座へ振り込むに
は委任状が必要です。

	名 称	種 別		
変更前	銀行 〇〇〇 〇〇〇 店	普通 当座	×××××××	フリガナ 〇〇〇 〇〇〇 〇〇〇 〇〇〇
変更後	銀行 □□□ □□□ 店	普通 当座	×××××××	フリガナ △△ががイヤダ化ヨト リマリヤ〇〇〇 〇〇〇 △△株式会社 代表取締役〇〇〇 〇〇〇

5. その他変更事項

※添付書類【項目1～3に該当する場合】

- ・（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。