

あん摩マッサージ指圧師(はり師・きゅう師)施術所開設届出書

年 月 日

三重県知事

あて

開設者 住 所

氏 名

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地  
及び名称並びに代表者の氏名  
電話番号 〕

施術所を開設したので、次のとおり届け出ます。

開設の年月日	年 月 日			
施術所の名称				
開設の場所				
業務の種類	1 あん摩マッサージ指圧      2 はり      3 きゅう			
業務に従事する 施術者の氏名				
構造設備の概要	項目	面積	外気開放面積	換気装置
	室			
	専用の施術室	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	有      無
	待合室	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	有      無
	器具・手指等の消毒設備		有      無	

- 注 1 「業務の種類」の欄は、該当するものの数字を○で囲むこと。  
 2 施術者が目が見えない者である場合には、「業務に従事する施術者の氏名」の欄にその旨を記載すること。  
 3 次に掲げる書類を添付すること。  
 (1) 業務に従事する施術者の免許証又は免許証明書の写し  
 (2) 施術所の平面図