

様式第1号（第2条関係）

施 術 所 開 設 届 出 書

施 術 所 開 設 届 出 書 年 月 日 愛媛県知事 様 開設者 住 所 氏 名 ⑩			
施 術 所 の 名 称			
開 設 の 年 月 日	年 月 日		
開 設 の 場 所			
業 務 の 種 類	あん摩マッサージ指圧、はり、きゆう		
業務に従事する施術者の氏名、免許証番号及び免許年月日	氏 名 第 号 年 月 日	晴盲の別	晴・盲
構造設備及び平面図	概 要 平面図 別紙のとおり		

- 注 1 用紙寸法は、日本工業規格A4とすること。
- 2 開設者が個人の場合にあつては、記名押印に代えて署名することができる。
- 3 届出期間（10日）を経過したときは、遅延理由書を添えること。