

様式第3号

施術所届出事項変更届

届出書を提出した日

令和6年6月5日

所沢市長

住所 所沢市並木1-1-1

氏名 所沢 太郎

電話番号 080-1111-2222

※開設者そのものが変わる場合（個人から法人も含む）は廃止届+開設届が必要となります。

〔法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名〕

下記のとおり届出事項に変更があったので届け出ます。

記

施 術 所	名 称	トコロン鍼灸マッサージ院	
	開 設 年 月 日	令和6年4月1日	
	開 設 場 所	所沢市小手指町1-23-3-301	
	電 話 番 号	04-2998-1111	
	業 務 の 種 類	<input checked="" type="checkbox"/> あん摩マッサージ指圧 <input checked="" type="checkbox"/> はり <input checked="" type="checkbox"/> きゆう	
変 更 事 項	変 更 前	【例：施術者の増減】 所沢 太郎 所沢 花子	
	変 更 後	所沢 太郎 狭山 一郎 (は第 9876 号) (き第 5432 号)	
変 更 年 月 日	令和6年 6月 1日		変更した日を記載してください。 ※未来日は不可
変 更 理 由	施術者1名退職、1名追加		
備 考	狭山 一郎(視覚障害有)		注意書き該当者がいる場合に記載してください。

注 業務に従事する施術者を変更する場合に、変更後の施術者が目が見えない者であるときは、その旨を備考欄に記載してください。