

年 月 日

(あて先)
秋 田 県 知 事

住 所
開設者
氏 名

法人にあつては、その名称及び代表者
の氏名並びに主たる事務所の所在地
[年 月 日生]

施術所の開設について（届出）

次のとおり施術所を開設したので、あん摩マツサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律第9条の2第1項前段（第12条の2第2項において準用する同法第9条の2第1項前段）の規定により届け出ます。

- 1 名 称
- 2 開設の場所
- 3 開設の年月日
- 4 業務の種類
- 5 業務に従事する施術者の氏名及び目が見えない場合には、その旨

備考 法第12条の2第1項前段の規定により医業類似行為を業として行う場合は、「業務の種類」に指圧、電気、光線、手技、温熱、刺激等の区分を書いてください。2種類以上の業務を行う場合は、主に行う業務に○印を付けてください。