

# 施術所開設届出事項変更届

e-KOBE申請控え

申請番号: \_\_\_\_\_

神戸市保健所長 あて

開設者住所（法人にあつては主たる事務所の所在地）

開設者氏名（法人にあつては名称及び代表者の職氏名）

1. 申請概要	
申請日時	
施術所の名称	
施術所の所在地	
施術所電話番号 (ハイフンなし)	
変更事項	
変更年月日	
届出日(10日以内)	
遅延理由	

<b>2. 施術所開設所在地の変更(住居表示の変更のみ) ※届出事項でない場合は空欄</b>	
変更前の施術所所在地	
変更後の施術所所在地	
<b>3. 施術所名称の変更 ※届出事項でない場合は空欄</b>	
変更前の施術所名称	
変更後の施術所名称	
変更後の施術所名称 (フリガナ)	
名称は開設者の姓or名 (法人名)を冠しているか	
名称に関する理由	
<b>4. 開設者住所の変更 ※届出事項でない場合は空欄</b>	
変更前の開設者の住所	
変更後の開設者の住所	
<b>5. 開設者氏名の変更(開設者変更の場合を除く) ※届出事項でない場合は空欄</b>	
変更前の開設者氏名(法 人名称・代表者職氏名)	
変更後の開設者氏名(法 人名称・代表者職氏名)	
<b>6. 業務種類の変更 ※届出事項でない場合は空欄</b>	
業務の種類(変更前)	
業務の種類(変更後)	

7. 従事する施術者の変更 ※届出事項でない場合は空欄	
新たに従事する施術者 氏名(1人目)	
新たに従事する施術者 免許(1人目)	
新たに従事する施術者 (1人目)	
新たに従事する施術者 氏名(2人目)	
新たに従事する施術者 免許(2人目)	
新たに従事する施術者 (2人目)	
新たに従事する施術者 氏名(3人目)	
新たに従事する施術者 免許(3人目)	
新たに従事する施術者 (3人目)	
新たに従事する施術者 氏名(4人目)	
新たに従事する施術者 免許(4人目)	
新たに従事する施術者 (4人目)	
退職する施術者(1人目)	
退職する施術者(2人目)	
退職する施術者(3人目)	
退職する施術者(4人目)	
変更前の従事者の氏名 変更(1人目)	
変更後の従事者の氏名 変更(1人目)	
変更前の従事者の氏名 変更(2人目)	
変更後の従事者の氏名 変更(2人目)	
8. 施術所建物構造概要の変更 ※届出事項でない場合は空欄	
平面図	
待合室面積(m <sup>2</sup> )	

施術室面積(m <sup>2</sup> )	
窓の開放面積(m <sup>2</sup> )	
換気装置の有無	
消毒設備	