

<h1 style="margin: 0;">施 術 所 開 設 届</h1> <p style="margin: 10px 0 0 0;">年 月 日</p> <p style="margin: 10px 0 0 0;">宮 崎 県 知 事 殿</p> <p style="margin: 10px 0 0 0;">住 所</p> <p style="margin: 10px 0 0 0;">氏 名</p>									
開設者氏名		晴・盲	開設年月日	年 月 日					
開設者住所									
施術所名称									
開設の場所									
電話番号									
業務の種類	ア、 あん摩マッサージ指圧		イ、 はり		ウ、 きゅう			エ、 柔道整復	オ、 医業類似行為
業務従事施術者氏名	氏 名	登録番号					晴盲の別		
		あん摩 マッサージ 指圧	はり	きゅう	柔 道 整 復	医業 類似行為 届出			
							晴・盲		
							晴・盲		
							晴・盲		
							晴・盲		
設備の概要	施 術 器 具								
	消 毒 設 備								
	換 気 装 置								

施 術 所 の 平 面 図	
---------------------------------	--

注 意 事 項

1. 施術所開設後10日以内に届け出ること
2. 柔道整復業とその他の業を同一か所で開設する場合は、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等に関する法律に基づく開設届と、柔道整復師法に基づく開設届を各々提出すること
3. 施術所の名称は、原則として地名又は開設者名とし、行う業務を法に定められた名称により、明示すること
また、中国式、漢方等の名称使用は、法により禁じられている