

様式第1号

あん摩マッサージ指圧（はり・きゅう）施術所開設届

次のとおり、あん摩マッサージ（はり師・きゅう師）施術所を開設しましたので、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第9条の2第1項の規定によりお届けします。

令和 年 月 日

徳島県知事 殿

住所（法人については、主たる事務所の所在地）

開設者

氏名（法人については、その名称及び代表者の氏名）

電話（施術所）

名称			開設の年月日	令和 年 月 日	
開設の場所					
法第一条に規定する業務の種類（該当する業務に○印をつけて下さい。）	あん摩・マッサージ・指圧・はり・きゅう				
業務に従事する施術者の住所、氏名、施術日、施術時間及び当該施術者が目が見えない者である場合にはその有無（該当するものに○印をつけて下さい）	氏名	住所	施術日	施術時間	目が見えない者
					有・無
					有・無
					有・無
構造設備の概要					
施術室	待合室面積	施術室面積	採光又は照明面積		開放窓面積 (換気装置の有無)
	m ²	m ²	m ²		m ² (有・無)
消毒の方法	手指の消毒法		器具、容器等の消毒法		消毒設備機器
その他設備機器					

(注) この申請書には、次の書類を添付すること。

- 敷地の平面図
- 敷地周囲の見取り図
- 建物の平面図（各室の用途を示したもの）
- 業務に従事する者の免許証の写し