**施術所開設届出事項変更届**

年　　　月　　　日

福　山　市　保　健　所　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　開設者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名前

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人については、名称及び

　次のとおり、開設届出事項を変更しました。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施術所の名称 | |  | |
|  | |  | |
| 変更した事項 | | 変　更　前 | 変　更　後 |
|  | |  |  |
| 変更した理由 | | | |
| 変更した年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |