

様式第1号（第2条関係）

施術所開設届出済ステッカー交付（再交付）申請書

年 月 日

（宛先）静岡市保健所長

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、名称及び代表者の氏名]  
電話番号

次のとおり施術所開設届出済ステッカーの交付（再交付）を受けたいので、静岡市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の規定に基づく施術所開設届出済ステッカー交付要綱第2条（第4条）の規定により申請します。

施術所の名称	
開設の場所	
業務の種類	<input type="checkbox"/> あん摩マッサージ指圧 <input type="checkbox"/> はり <input type="checkbox"/> きゆう
開設年月日	
業務に従事する施術者の氏名	
ステッカー交付の有無	<input type="checkbox"/> 過去にステッカーの交付を受けたことはない <input type="checkbox"/> 過去にステッカーの交付を受けたことがある（ 年 月） → 再交付・書換希望理由（ ）
受取方法	<input type="checkbox"/> 保健所窓口で受け取る <input type="checkbox"/> 郵送（送付先： <input type="checkbox"/> 施術所所在地 <input type="checkbox"/> 開設者住所）

（注） 1 届出事項の変更による再交付を申請する場合は、過去に交付されたステッカーを添付してください。

2 施術所の前面、独立看板等の広告の状況を写した写真を添付してください。

- 3 原則として窓口での交付となりますが、郵送による交付を希望する場合は、送付先（施術所所在地又は開設者住所に限る。）を記載した角形2号封筒（240mm×332mm）に430円分の切手を貼付の上、添付してください。