

[별지 제5호서식]

안마시술소 등 지도·점검기록부

○○○ 안마시술소(안마원)

개설자:

소재지:

점 검 연월일	지도·점검 내용 또는 지적사항	점 검 자			비 고
		소 속	성 명	서명 또는 인	