

柔道整復師施術所開設届出事項変更届

年 月 日

(宛先)
大津市保健所長

開設者住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

施術所開設届の記載事項に変更が生じたので、柔道整復師法第19条第1項の規定により次のとおり届け出ます。

施術所の所在地		
名 称	(フリガナ)	電話 ()
開設年月日	年 月 日	
変更年月日	年 月 日	
変更事項		
変更の内容	変更前	変更後
変更の理由		

添付書類

- 1 施術者の変更の場合は、新たに業務に従事することとなった施術者の柔道整復師免許証の写し
- 2 構造設備の変更の場合は、変更後の施術所の平面図（施術所全体の間取図により施術室、待合室を区分し、寝台、消毒器具の位置等を明記してください。）

注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。