

施術所開設届出事項変更届書

年 月 日

鹿児島市保健所長 殿

開設者住所
〔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、名
称及び代表者の氏名〕

次のとおり施術所開設の届出事項に変更を生じたので、柔道整復師法第19条第1項後段の規定により届け出ます。

施術所の名称	電話番号	
施術所の所在地	鹿児島市	
変更年月日	年 月 日	
変更事項	変 更 前	変 更 後

注

- 1 変更事項が業務に従事する柔道整復師である場合は、免許証の写しを添付すること。
- 2 変更事項が構造設備の場合は、施術所の平面図を添付すること。

年 月 日 決 裁						
所 長		課 長		係 長		係

保 健 所 受 付

受理番号	第 号	受理年月日	年 月 日
------	-----	-------	-------