

年 月 日

高松市保健所長

開設者 住所

氏名

法人にあつては、主たる事務所の所在地
並びに名称及び代表者の氏名

施術所開設届出事項変更届

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

名 称		TEL:
開 設 の 場 所		〒 高松市 町
変 更 年 月 日		年 月 日
変 更 事 項		
変更内容	変 更 前	
	変 更 後	
変 更 理 由		

備考 次の書類を添付してください。

1

業務に従事する柔道整復師の変更の場合は、新たに業務に従事する柔道整復師の免許証又は免許証明書の写し

2

構造設備の変更の場合は、変更後の構造設備を明らかにした平面図