

施術所開設届出事項中一部変更届

開設者住所	法人にあっては主たる事務所の所在地	東京都〇〇区〇〇 〇丁目〇〇番地〇〇号 〇〇ビル〇〇F 電話 〇〇(〇〇〇〇)〇〇〇〇		
開設年月日	〇〇年〇〇月〇〇日	名称	〇〇〇整骨院	
開設場所	東京都豊島区〇〇 〇丁目〇〇番地〇〇号 〇〇ビル〇〇F 電話 〇〇(〇〇〇〇)〇〇〇〇			
変更した事項	旧	新	確認	
	<input checked="" type="checkbox"/> 業務に従事する柔道整復師の氏名	豊島花子 s△△年△△月△△日生 登録番号 第△△△△△号 登録年月日 平成△△年△△月△△日 退職	豊島太郎 s△△年△△月△△日生 登録番号 第△△△△△号 登録年月日 平成△△年△△月△△日	
<input type="checkbox"/> 構造設備の概要				
<input type="checkbox"/> その他				
変更年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日			

上記により、届け出ます。

〇〇年 〇〇月 〇〇日

開設者氏名 〇 〇 〇 〇
(法人にあっては名称及び代表者職氏名)

印

豊島区池袋保健所長様

個人開設の場合は、
押印不要です

- (注意)
- 1 該当する□の中にレを付けること
 - 2 変更事項が従事する柔道整復師である場合は、新たに従事する者業務に従事する者の免許証を提示すること
 - 3 変更事項が構造設備である場合は、平面図を添付すること。