

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〕 | | 電話 | () |
| 開設の年月日 | 年 月 日 | 名称 | | |
| 開設場所 | 豊島区 | 丁目 | 番 号 | 電話 () |
| 変更した事項 | 旧 | 新 | 確 認 | |
| | <input type="checkbox"/> 業務に従事する柔道整復師の氏名 | | | |
| <input type="checkbox"/> 構造設備の概要 | | | | |
| <input type="checkbox"/> その他 | | | | |
| 変更年月日 | 年 月 日 | | | |

上記により、届け出ます。

年 月 日

開設者氏名



(法人の場合は名称及び代表者職氏名)

豊島区池袋保健所長

(注意) 1 該当する□の中にレをつけること。

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。