年　　月　　日

盛岡市保健所長　　　　　　　　　　　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　年　　月　　日生

（℡　　　　　　　　　　　　）

施術所開設届出事項変更届

柔道整復師法第19条第1項後段の規定により，次のとおり届けます。

１　施術所の名称及び所在地

２　変更事項

変更前

変更後

３　変更の理由

４　変更年月日

* 構造設備の変更にあっては，平面図を添えること。
* 「業務の種類」，「業務に従事する施術者」の変更にあっては，新たに業務に従事する施術者に係る免許証の写し