

年 月 日

盛岡市保健所長

様

住 所

氏 名

年 月 日生

(TEL)

施 術 所 開 設 届

柔道整復師法第 19 条第 1 項前段の規定により、次のとおり届けます。

- 1 開設者の氏名及び住所（法人にあっては、名称及び主たる事務所の所在地）
- 2 開設の年月日
- 3 名称 (TEL)
- 4 開設の場所
- 5 業務に従事する柔道整復師の氏名
- 6 構造設備の概要及び平面図

注 免許証の写しを添えること。