

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 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つては、平面図を添えること。

※ 「業務の種類」、「業務に従事する施術者」の変更にあつては、新たに業務に従事する施術者に係る免許証の写し