

様式第2号(第2条関係)

施 術 所 開 設 届 出 事 項 変 更 届 出 書

年 月 日

(あて先) 静岡市保健所長

住所 (法人にあつては、その主たる事務所の所在地)

開設者 氏名 (法人にあつては、その名称および代表者の氏名)

電話

施術所開設届出事項を変更したので、柔道整復師法第19条第1項後段の規定により届け出ます。

1 施術所の名称

2 施術所の所在地

3 変 更 事 項
変 更 前

変 更 後

4 変更の理由・変更年月日