

施術所開設届

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

開設者 〒 ー
住 所
(ふりがな)
氏 名
(電 話 :)

施術所を開設したので、柔道整復師法第19条第1項の規定に基づき届け出ます。

(ふりがな)
1 名 称 (電 話 :)

2 開設の場所 〒 ー
秋田市

3 開設の年月日 年 月 日

4 構造設備の概要および平面図 別紙のとおり

5 業務に従事する施術者の氏名
(1) 氏名 (2) 氏名
(3) 氏名 (4) 氏名
(5) 氏名 (6) 氏名

6 施術日および施術時間

[添付書類]

- 1 施術者の免許証の写しおよび本人確認書類(運転免許証等)の写し※原本持参
- 2 施術所の構造設備の概要および平面図(各室の用途、寸法、面積等を記載すること)
- 3 施術所周辺の見取図
- 4 開設者が法人であるときは定款又は履歴事項全部証明書