

## 施術所開設届

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

開設者 〒 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
(ふりがな)  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印  
(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 〒 \_\_\_\_\_  
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  
※原本持参のこと
- 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