

年 月 日

台東区台東保健所長 殿

開設者 住所

氏名

⑩

電話番号 ( )

F A X ( )

〔 法人にあつては、名称、主たる  
事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

## 施 術 所 開 設 届 出 事 項 一 部 変 更 届

開設届出事項を変更したので、柔道整復師法第19条第1項の規定により下記のとおり届け出ます。

## 記

1	名 称				
2	開 設 の 場 所	台東区			
		電話番号 ( )	F A X ( )		
3	開 設 年 月 日 及 び 番 号	年 月 日	第 号		
4	変 更 し た 年 月 日 及 び 理 由	年 月 日	理由：		
5	変 更 し た 事 項	変更事項	<input type="checkbox"/> 従事者（下記へ記載）	<input type="checkbox"/> 構造設備	
			<input type="checkbox"/> その他（ )		
	変更前				
	変更後				
	従 事 者 変 更		ふりがな	登 録 事 項	異 動
			氏 名		
				厚 都道府県 第 号 年 月 日	就・退 年 月 日
			厚 都道府県 第 号 年 月 日	就・退 年 月 日	
			厚 都道府県 第 号 年 月 日	就・退 年 月 日	
		厚 都道府県 第 号 年 月 日	就・退 年 月 日		
		厚 都道府県 第 号 年 月 日	就・退 年 月 日		

## 注意事項

- 1) 変更事項が従事する施術者である場合は、新たに従事する者の免許証の写しを添付し、原本を提示すること。
- 2) 変更事項が構造設備である場合は、変更前及び変更後の平面図を添付すること。（要事前相談）