

柔道整復師施術所開設事項変更届出書

年 月 日

福井県知事 様

住 所

氏 名 ⑩

(法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称および代表者の氏名)

施術所の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次のとおり届け出ます。

変更の内容	区 分	新	旧
	開設者の住所 または氏名		
	名 称		
	開設の場所		
	業務の種類		
	柔道整復師の氏名		
	構造設備の概要		
変 更 の 理 由			
変 更 年 月 日	年 月 日		

注 この届出書には、次の書類を添付すること。

1. 開設者の住所または氏名の変更の場合は、戸籍（法人にあつては、法人の登記簿）の謄本または抄本
2. 業務に従事する柔道整復師の変更の場合は、新たな従事者の免許証の写し
3. 構造設備の変更の場合は、新たな構造設備の平面図