

施術所届出事項変更届出書

令和 年 月 日

(宛先) 寝屋川市保健所長

施術所の開設者 住所.....

氏名.....

電話..... ().....

下記のとおり施術所の届出事項に変更を生じたので、柔道整復師法第 19 条第 1 項及び同法施行規則第 17 条の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

記

1 施術所の名称	
開設の場所 2 及び 電話番号	〒.....
	電話番号..... ().....
3 業務の種類	柔道整復
4 変更事項	()
	(1) 変更前
	(2) 変更後
5 変更理由	
6 変更年月日	令和 年 月 日

添付書類：1 施術所の構造設備を変更したときは、施術所の平面図及び周囲の見取図
 2 業務に従事する柔道整復師について変更があったときは、業務に従事する柔道整復師の氏名一覧、新たに業務に従事することとなった柔道整復師の免許証及び本人確認書類（運転免許証等）の写し^{*1}
 3 その他、変更事項を証明する書類

※1 窓口にて原本の提示をお願いします。

※保健所受付印