様式第２号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（あて先）山形市保健所長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 郵便番号 |  |
| 開設者 | 住所 |  |
|  | 氏名 |  |
|  | （法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名） | |
|  | 電話番号 |  |

施術所開設届出事項一部変更届出書

　下記のとおり開設届出事項の一部を変更したので、柔道整復師法第１９条第１項の規定により届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 |  | |
| 開設の場所 | 〒  （電話番号　　　　　　　　　　　　） | |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |
| 変更年月日 | 年　　　月　　　日 | |

添付書類

１　業務に従事する柔道整復師の氏名の変更の場合は、変更後の業務に従事する柔道整復師免許証の写し（原本を持参すること。）

２　構造設備の概要の変更の場合は、変更前及び変更後の平面図（変更箇所を明示したもの。）