

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

(法人にあつては、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。)