施術所 開 設 開設届出事項変更 (柔道整復師)

令和 年 月 日

佐賀県知事 様

住 所

開設者

氏 名

下記のとおり施術所を開設した(開設届出事項を変更した)ので、柔道整復師法第19条の規定に基づき届出ます。

>14 - /yu	/C(-ZL	С /Ш Г	3.,0					
開	設	者	住所					
			氏名					
開設工	又は開設届 月	届出事	項変更 日	令和	年	月	日	
名			称					
開	設	場	所					
業務に従事する柔道整復師 の 氏 名								
構造設備の概要及び平面図			別紙のとおり					

(注) 開設者の住所及び氏名は、法人にあっては主たる事務所の所在地、名称及び代表 者の職・氏名を記入すること。

【持参する書類等】

- ・免許証(当事務所で照合するため原本持参)
- ・個人開設の場合、運転免許証等(本人確認のため)

(この事務に係る担当者氏名及び連絡電話番号)

届出等の書類に記載されている個人情報については、当該業務以外の目的には使用しません。また、第三者に提供しません。

なお、県における個人情報の取扱いについては、佐賀県個人情報保護方針で定めております。

施術所の構造設備の概要

施	術	室		面	積	m^2
待	合	室		面	積	m^2
採	光換気装	置	有 無	窓面	面積	m^2
消	毒 設	備	有 無			
そ	0)	他				

【添付書類】

(開設)

- ・施術所内の構造設備がわかる平面図
- ・位置図 (施術所周辺の見取り図)
- ・法人開設の場合、定款の写し又は履歴事項全部証明書等の写し

(変更)

・変更した施術所内の構造設備がわかる平面図

【変更事項】

変更前	
変更後	