第2号様式

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　　墨田区長　　　　あて  郵便番号  住所  開設者　フリガナ  氏名  電話　　　(　　　) | | | | | | | | |
|  | | | | | 法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名 | | | |
| 施術所開設届出事項の変更届  　下記のとおり施術所開設届出事項の変更をしたので、柔道整復師法第19条第1項の規定により届け出ます。  記 | | | | | | | | |
|  | 開設年月日 | 年　　月　　日 | | 名称 | |  | |  |
| 開設場所 | 電話　　　(　　) | | | | | |
| 変更した事項  □業務に従事する施術者氏名  □構造設備の概要  □その他 | 旧 | 新 | | | | 保健所担当者確認欄 |
|  |  | | | |  |
| 変更年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | |
| (注意)　1　該当する□の中にレを付けること。  　　　　2　変更事項が従事する施術者である場合は、新たに従事する者の免許証を提示すること。  　　　　3　変更事項が構造設備である場合は、平面図を添付すること。 | | | | | | | | |