

第2号様式（第3条関係）

年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

住所（所在地）

届出者

氏名（名称及び代表者氏名）

施術所開設届出事項変更届

施術所開設届出事項を変更したので、柔道整復師法第19条第1項後段の規定により次のとおり届け出ます。

記

施術所の名称		
開設の場所		
変更事項	変更前	変更後
変更の年月日	年 月 日	
変更の理由		

別紙（構造設備の変更の場合に添付すること）

構造設備の概要	施術室	m ²	換気装置： 有 ・ 無 (開放面積 m ²)	待合室	m ²
		m ²	換気装置： 有 ・ 無 (開放面積 m ²)		
	器具・手指等の消毒設備				

添付書類：図面（変更前、変更後）