

別記

第1号様式（第2条関係）

年 月 日

（あて先） 八戸市保健所長

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

## 施術所開設届出書

施術所を開設したので、柔道整復師法第19条第1項前段の規定により、次のとおり届け出ます。

名 称	
開 設 の 場 所	〒 (電話番号 )
開 設 の 年 月 日	年 月 日
業務に従事する 柔道整復師の氏 名	
構造設備の概要	

添付書類

施術所の平面図及び配置図並びに開設者及び業務に従事する柔道整復師の免許証の写し  
（原本を持参すること）