

第2号様式（第3条関係）

年 月 日

（あて先）八戸市保健所長

開設者 郵便番号
住所
氏名
（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）
電話番号

施術所開設届出事項変更届出書

施術所の開設の届出に係る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。

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
平面図（施術所の構造設備に変更がない場合は、添付を要しない。）