|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日葛飾区保健所長　　あて住　所開設者氏　名　　　　　　　　　　　　　電　話　番　号　（　　　）ファクシミリ番号　（　　　） |
| 〔 | 法人にあっては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の職氏名 | 〕 |
| 施術所開設届出事項中一部変更届施術所の開設届出事項を変更したので、柔道整復師法第１９条第１項の規定により、下記のとおり届け出ます。記 |
| １ | 名称 |  |
| ２ | 開設の場所 | 葛飾区電話番号　　（　　　）　　　　ファクシミリ番号　　（　　　） |
| ３ | 開設年月日 | 　　　　　年　　　　　月　　　　　日　開設 |
| ４ | 変更した理由 |  |
| ５ | 変更した事項 | 旧 | 新 | 確認 |
|  | □ | 業務に従事する施術者の氏名 |  |  |  |
|  | □ | 構造設備の概要 |  |  |  |
|  | □ | その他 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ６ | 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　変更事項が業務に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。

副本が必要な場合は、提出書類は、正副２部ご用意ください。