|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。