

様式第1号（第2条関係）

年 月 日

（あて先）岐阜市保健所長

開設者 住所

氏名

施 術 所 開 設 届

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。

1 名 称

電話（ ） —

2 開設場所

3 開設年月日

年 月 日

4 業務に従事する
柔道整復師の氏名

5 構造設備の概要及び平面図（別紙）

添付書類

- 1 業務に従事する柔道整復師の免許証の写し
- 2 施術所の平面図及び周囲の見取図

注：開設後10日以内に届け出なければならない