

様式第1号（第2条関係）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 岐阜市保健所

個人開設の場合、自宅の住所・個人の氏名

法人開設の場合、主たる事務所の所在地・法人の名称・代表者氏名

開設者 住所 〇〇県〇〇市〇〇—〇

氏名 岐阜 太郎

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 〇〇接骨院
電話(〇〇〇)〇〇〇—〇〇〇〇
- 2 開 設 場 所 岐阜市△△—△△ 〇〇ビル2階
- 3 開設年月日
令和〇〇年〇〇月〇〇日
- 4 業 務 に 従 事 す る
柔道整復師の氏名 岐阜 太郎
- 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