

様式第2号（第3条関係）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 岐阜市保健所長

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 〇〇県〇〇市〇〇一〇

(変更後の内容)

氏名 岐阜 太郎

施 術 所 開 設 届 出 事 項 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項後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△△一△△ 〇〇ビル2階

3 変 更 事 項 開設者住所

イ 変 更 前 〇〇県△△市△ △△マンション△△

ロ 変 更 後 〇〇県〇〇市〇〇一〇

4 変 更 年 月 日

令和〇〇年〇〇月〇〇日

5 変 更 理 由 転居

添付書類

- 1 業務従事する柔道整復師の変更の場合は、新たな柔道整復師の免許証の写し
- 2 構造設備の変更の場合は、施術所の概要及び平面図

注： 変更後10日以内に届け出なければならない