

年 月 日

那覇市保健所長 宛

開設者 住 所
フリガナ
氏 名
電話番号

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称、
代表者の氏名及び電話番号)

施術所開設届出事項変更届

柔道整復師法第19条第1項後段の規定により、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

1 名称	(フリガナ) _____
2 開設の場所	〒 _____ 電話番号 () _____
3 変更事項 (該当する□に☑を 記入すること)	<input type="checkbox"/> 1. 開設者の氏名及び住所
	変更前 _____
	変更後 _____
	<input type="checkbox"/> 2. 名称
	変更前 _____
	変更後 _____
	<input type="checkbox"/> 3. 業務に従事する柔道整復師
	変更前 _____
変更後 _____	
	<input type="checkbox"/> 4. 構造設備概要及び平面図(別紙)
4 変更年月日	年 月 日
5 変更理由	

(注意)

3. 業務に従事する柔道整復師の変更については、現在従事している全ての柔道整復師も含めること。業務に従事する柔道整復師においては、身分の確認ができる書類の提示をすること。(窓口にて原本を提示し、職員の確認を要する。)
4. の構造設備概要及び平面図の変更については、別紙に記載すること。

(添付書類)

- 構造設備の変更があるときは、変更前後の平面図
- 変更事項が開設者の氏名及び住所である場合は、法人については、当該法人の履歴事項全部証明書の写し(窓口にて原本を提示し、職員の確認を要する。)
- 変更事項が業務に従事する柔道整復師である場合は、変更する柔道整復師の資格証の写し(窓口にて原本を提示し、職員の確認を要する。)