

施術所（柔道整復）内容変更届

令和 年 月 日

（宛先）岡崎市保健所長

開設者 住所（法人の場合は、主たる事務所の所在地）

氏名（法人の場合は、名称及び代表者の職・氏名）

（※）

（※）本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号

下記のとおり、柔道整復師法による施術所の内容を変更しました。

記

1 施術所の名称等

名 称	
開設の場所	（電話番号 ）

2 変更内容※

事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 年 月 日	令和 年 月 日	
変 更 理 由		

※ 1 施術者を変更した場合は、免許証の写しを添付すること（免許証の原本を提示すること。）。

2 構造設備を変更した場合は、「変更前」「変更後」の欄に「別紙のとおり」と記入し、変更前・後の概要及び平面図を添付すること（平面図には各室の名称、寸法、設備等の位置を記載すること。）。