

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

開設者 住 所
氏 名

電 話 番 号 ()
 ファクシミリ番号 ()
 [法人にあつては、名称、主たる
 事務所の所在地及び代表者の氏名]

施 術 所 開 設 届 出 事 項 一 部 変 更 届

開設届出事項を変更したので、柔道整復師法第19条第1項の規定により、
 下記のとおり届け出ます。

記

1 名 称	
2 開 設 の 場 所	電 話 番 号 () ファクシミリ番号 ()
3 開 設 届 出 年 月 日 及 び 番 号	年 月 日 第 号
4 変 更 し た 理 由 及 び 年 月 日	年 月 日
5 変 更 し た 事 項	変 更 事 項
	変 更 前
	変 更 後
6 注 意 事 項	
1) 変更事項が従事する柔道整復師である場合は、新たに従事する者の免許証を提示すること。 2) 変更事項が構造設備である場合は、平面図を添付すること。	