

記載例

様式1

施 術 所 開 設 届

提出年月日を記入

年 月 日

(宛先)札幌市保健所長

住所 札幌市中央区〇〇条〇丁目〇-〇

開設者

氏名 札幌 健太

開設者の自宅住所を記入

受付印を押した控えが必要な方は
正本・副本（計2部）提出願います。

〔法人にあっては、その名称、主たる事務所所在地及び代表者氏名〕

保健所
記入欄

身分証

施術所を開設したので、柔道整復師法第19条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

記

未来の日付は不可

1 開設の年月日 令和〇年〇月〇日

2 施術所の名称 〇〇施術所

あはき・柔整広告ガイドラインを
遵守した名称をご記入ください

3 開設の場所 札幌市中央区△△条△丁目△-△

施術所の所在地を記入

4 業務に従事する柔道整復師の氏名等

氏 名	免許発行者	免許証番号	免許年月日	備考	保健所記入欄	
					免許	身分証
札幌 健太	☒ 厚生労働大臣 ☐ 知事(都道府県)	1234567	S H R 14. 5. 1			
柔道 整子	☐ 厚生労働大臣 ☒ 知事(東京 都道府県)	2345678	S H R 61. 5. 1			
	☐ 厚生労働大臣 ☐ 知事(都道府県)		S H R . .			
	☐ 厚生労働大臣 ☐ 知事(都道府県)		S H R . .			

5 施術所の構造設備の概要

施術室の面積	8.6 m ²	外気に開放できる 面積又は換気装置 の有無	有 ・ 無
待合室の面積	4.0 m ²	消 毒 設 備	手指：アルコール

注1 施術所の平面図を添付してください。

2 業務に従事する柔道整復師の免許証の原本を持参してください。

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。