

記載例

様式2

施 術 所 開 設 変 更 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

〔 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 〕

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項の規定により、次のとおり届け出ます。

記

施術所の名称を変更した場合は、
変更後の名称を記入

1 施術所の名称 〇〇施術所

施術所の所在地を記入

2 開設の場所 札幌市中央区△△条△丁目△-△

未来の日付は不可

3 変更年月日 令和〇年〇月〇日

4 変更事項

新 施術所の名称：〇〇施術所、施術者：別紙のとおり

旧 施術所の名称：△△施術所、施術者：別紙のとおり

注1 構造設備の変更の場合には、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変更の場合には、免許証の写しを添付してください(原本持参してください。)

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

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。

変更前

業務に従事する施術者の氏名等

氏名	免許発行者	免許証番号	免許年月日	備考
札幌 健太	☒ 厚生労働大臣 ☐ 知事(都道府県)	1234567	S H R 14. 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 . .	
	☐ 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 . .	
	☐ 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 . .	
	☐ 厚生労働大臣 ☐ 知事(都道府県)		S H R . .	

変更後

業務に従事する施術者の氏名等

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. 6. 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)					
	☐ 厚生労働大臣 ☐ 知事(都道府県)					
	☐ 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 . .			
	☐ 厚生労働大臣 ☐ 知事(都道府県)		S H R . .			

変更前後の施術者について
全員分を記入してください。