

様式第5号（第4条関係）

柔道整復師施術所開設届出済証書換え申請書

年 月 日

宇陀市長 様

申請者 住 所

氏 名 ⑩

電話番号

（法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

下記のとおり柔道整復師施術所開設届出済証の書換えを受けたいので、宇陀市柔道整復師法施行細則第4条第2項の規定により申請します。

記

開 設 者	住 所		
	氏名及び 生年月日	年 月 日生	
変 更 年 月 日	年 月 日		
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後

備考 柔道整復師施術所開設届出済証を添付すること。