

様式第1号（第2条関係）

柔道整復師施術所開設届出書

年 月 日

宇陀市長 様

開設者 住 所

氏 名 ㊟

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）

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

記

名 称		
開 設 の 場 所	電話番号	
開 設 年 月 日	年 月 日	
開 設 者	住所	
	氏名及び 生年月日	
業務に従事する 柔 道 整 復 師	氏 名	住 所
構造設備の概要 及 び 平 面 図	別図のとおり	

備考 次に掲げる書類を添付すること。

- (1) 業務に従事する柔道整復師の免許証の写し
- (2) 届出者が法人である場合は、定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書
- (3) 構造設備の概要及び平面図