

様式第1号(第2条関係)

施 術 所 開 設 届

年 月 日

(宛先)富山市保健所長

住所(所在地)

開設者

氏名(名称及び代表者の氏名)

電話 ( )

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次のとおり届け出ます。

名 称	
開 設 の 場 所	
開 設 の 年 月 日	年 月 日
業 務 に 従 事 す る 柔 道 整 復 師 の 氏 名	
構 造 設 備 の 概 要 及 び 平 面 図	別紙のとおり

添付書類

- 1 開設者の履歴書並びに業務に従事する柔道整復師の免許証の写し
- 2 施術所の平面図