

様式第2号（第2条関係）

柔道整復施術所届出事項変更届

年 月 日

（あて先）さいたま市保健所長

開設者 住 所

氏 名

電話番号

施術所の届出事項に変更を生じたので、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。

名 称		
開 設 の 場 所	〒 ー 電話番号	
開 設 年 月 日	年 月 日	
変更事項	変更前	
	変更後	
変 更 年 月 日	年 月 日	
変 更 の 理 由		
備 考		

（添付書類）

- 1 業務に従事する柔道整復師のうち変更のあった者の免許証の写し（免許証の原本を提示してください。）及び履歴書（顔写真添付）
- 2 建物の構造について変更があった場合は、変更前・変更後の平面図（各部屋ごとに名称及び寸法が記載されているもの）