

記載例

様式1

提出年月日を記入

施 術 所 開 設 届

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

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。

{ 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 }

保健所 記入欄	身分証
------------	-----

施術所を開設したので、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
- 1 開設の年月日 令和〇年〇月〇日 未来の日付は不可
- 2 施術所の名称 〇〇施術所 あはき・柔整広告ガイドラインを遵守した名称をご記入ください
- 3 開設の場所 札幌市中央区△△条△△丁目△-△ 施術所の所在地を記入
- 4 業務に従事する柔道整復師の氏名等

氏 名	免許を受けた都道府県名	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		1 2 3 4 5 6 7	H20.4.1			
柔道 整子		7 6 5 4 3 2 1	R4.5.1			

5 施術所の構造設備の概要

空欄のままご提出ください

施術室の面積	8.6 ^{m²}	外気に開放できる面積又は換気装置の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 • 無 ^{m²}
待合室の面積	4.0 ^{m²}	消毒設備	手指：アルコール

注1 施術所の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免許証の原本を持参してください。

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