様式第2号(第2条関係)

柔道整復師施術所開設届出事項変更届

年　　月　　日

　　島根県知事　　　　様

開設者　住所

氏名

法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名

　　施術所開設の届出事項に変更を生じたので、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 施術所の名称 |  |
| 開設の場所 |  |
| 変更した年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 変更した事項 |  |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |

　注　1　業務に従事する柔道整復師に変更を生じた場合にあっては、当該業務に従事する柔道整復師の免許証の写しを添付すること。

　　　2　施術所の平面図に変更を生じた場合にあっては、変更後の平面図を添付すること。