

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

（提出先）

川越市保健所長

住 所

開設者

氏 名

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

電話番号

次のとおり施術所の届出事項を変更したので、届け出ます。

名 称		
開 設 の 場 所	電話番号	
開 設 年 月 日	年 月 日 開設	
変更した事項	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柔道整復師免許証の写し（原本を提示すること。）
 - 2 建物の構造について変更があった場合は、その平面図
- 注意 変更後10日以内に届け出ること。