

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

〔法人にあつては、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つては、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つては、変更後の平面図を添付すること。