第２号様式

(表)

施術所届出事項変更届

(柔道整復師)

　　年　　月　　日

(宛先)川崎市保健所長

住所

氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 法人にあっては，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に変更を生じたので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | 　 | 電話 |
| 開設場所 | 　 |
| 変更事項 | 　 |
| 変更前 |
| 変更後(施術者の変更の場合は，次の新規施術者の欄にも記入してください。) |
| 変更年月日 | 　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 新規施術者 | 氏名 | 従事年月日 | 登録番号 | 登録年月日 | ※確認欄 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

(注意)1　※確認欄には，何も記入しないでください。

2　構造設備の変更の場合は，変更前後の平面図を記載してください。

3　施術者の変更の場合は，新規施術者の免許証(原本)を提示してください。

(裏)

平面図

　変更前

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

　変更後

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |