

## 施術所開設届出事項中一部変更届

開設者住所	〔法人にあつては主たる事務所の所在地〕		電話	( )
開設の年月日	年 月 日	名称		
開設場所	豊島区	丁目	番 号	電話 ( )
変更した事項	旧	新	確認	
	<input type="checkbox"/> 業務に従事する柔道整復師の氏名			
<input type="checkbox"/> 構造設備の概要				
<input type="checkbox"/> その他				
変更年月日	年 月 日			

上記により、届け出ます。

年 月 日

開設者氏名



(法人の場合は名称及び代表者職氏名)

豊島区保健所長

- (注意) 1 該当する□の中にレをつけること。
- 2 変更事項が従事する柔道整復師である場合は、新たに従事する者の免許証を提示すること。
- 3 変更事項が構造設備である場合は、平面図を添付すること。