

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出書

年 月 日

福井県知事 様

住 所

氏 名

（法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称および代表者の氏名）

施術所の開設届出事項を変更したので、柔道整復師法第19条第1項後段の規定により次のとおり届け出ます。

変更 の 内 容	区 分	新	旧
	開設者の住所 または氏名		
	名 称		
	開 設 の 場 所		
	柔道整復師の氏名		
	構造設備の概要		
変 更 の 事 由			
変 更 年 月 日		年 月 日	

注 この届出書には、次の書類を添付すること。

1. 開設者の住所または氏名の変更の場合は、戸籍の謄本または抄本（法人にあつては、法人の登記事項証明書）
2. 業務に従事する柔道整復師の変更の場合は、新たな従事者の免許証の写し
3. 構造設備の変更の場合は、新たな構造設備の平面図