

別記様式第1号(第2条関係)

施 術 所 開 設 届 出 書

年 月 日

和歌山市保健所長 様

住所

届出者

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 ( )

次のとおり施術所を開設しましたので、柔道整復師法第19条第1項前段の規定により届け  
出ます。

ふ り が な 名 称	
開 設 の 場 所	
開 設 年 月 日	
業務に従事する 柔道整復師の 氏名	
構造設備の概要	専用の施術室 平方メートル 待合室 平方メートル 外気解放面積 平方メートル 換気装置 有 無 器具、手指等の消毒設備 有 無

添付書類

- 1 施術所の平面図(各室の用途及び施術用具の所在を明示のこと。)
- 2 付近の見取図
- 3 業務に従事する柔道整復師の免許証の写し