

様式第2号（第2条関係）

施術所開設届出事項変更届出書

年 月 日

鳥取市保健所長 様

郵便番号

住 所

届出者 氏 名 印

電話番号 ( ) -

法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者

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、下記のとおり届け出ます。

記

名称		
施術所の場所		
変更内容	変更事項	
	変更前	
	変更後	
	変更年月日	年 月 日
	変更理由	

注 氏名を自署する場合には、押印を省略することができる。