別記様式第３号（規格Ａ４）（第４条関係）

（表）

施術所開設届出事項一部変更届

年　　月　　日

保健福祉事務所長　あて

法人にあつては、主たる

事務所の所在地

事務所の所在地

事務所の所在地

住　所

開設者

法人にあつては、名称

及び代表者の職氏名

氏　名

施術所開設届出事項の一部を変更したので、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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　施術所の名称 | |  |
| ２　開設の場所 | |  |
| ３　変更事項 | |  |
|  | 変　更　前 |  |
|  | 変　更　後 |  |
| ４　変更理由 | |  |
| ５　変更年月日 | | 年　　　　月　　　　日 |

（裏）

添付書類

(1)　当該変更部分を明らかにした平面図（施術所の建物構造を変更した場合に限る。）

(2)　新たに雇用した業務に従事する柔道整復師の柔道整復師免許証の写し（業務に従事する柔道整復師を変更した場合に限る。）

(3)　新たに雇用した業務に従事する柔道整復師の本人確認書類の写し（業務に従事する柔道整復師を変更した場合に限る。）

その他

第６条第２項の規定により開設者が業務に従事する柔道整復師の柔道整復師免許証及び本人確認書類の原本と照合したことを証明する場合は、次の例によること。

例１　別紙を添付して証明する場合

|  |
| --- |
| この届出に添付した業務に従事する柔道整復師の柔道整復師免許証及び本人確認書類の写しは、いずれも原本と相違ないことを証明します。  年　　月　　日  開設者住所（法人の場合にあつては、主たる事務所の所在地）  開設者氏名（法人の場合にあつては、名称及び代表者の職氏名）　　　印 |

例２　柔道整復師免許証及び本人確認書類の写しのそれぞれの余白に必要事項を記載し、及び押印して証明する場合

|  |
| --- |
| 本書は原本と相違ないことを証明します。  年　　月　　日  開設者住所（法人の場合にあつては、主たる事務所の所在地）  開設者氏名（法人の場合にあつては、名称及び代表者の職氏名）　　　印 |