

施術所開設届出書
(柔道整復)

令和〇年〇月〇日

松山市保健所長 殿

開設者 住所 松山市萱町六丁目 30 番地 5

氏名 松山 太郎

〔 開設者が法人のとき、主たる事務所の所在地
名称及び代表者の氏名 〕

施術所の名称	まつやま接骨院
開設の年月日	令和△年△月△日
開設の場所	松山市萱町六丁目 30 番地 5
免許を受けた 都道府県名	愛媛県
業務に従事する 施術者の氏名、 免許証番号及び 免許年月日等	住所 松山市萱町六丁目 30 番地 5 氏名 松山 太郎 第 0000000 号 R2 年 4 月 1 日
構造設備の概要 及び平面図	別紙のとおり

- 注 1. 申請者が個人の場合にあっては、記名押印に代えて署名することができる。
2. 免許証（原本）を提示し、又は写しを添えること。
3. 開設者が法人のときは、登記簿謄本又は定款の写しを添えること。
4. 届出期間（10日）を経過したときは、遅延理由書を添えること。