

別記第1号様式(第2条関係)

柔道整復師施術所開設届出書			
年 月 日			
和歌山県御坊保健所長 様			
開設者 住 所			
氏 名 ㊟			
電話番号			
次のとおり施術所を開設しましたので、届け出ます。			
開設年月日	年 月 日		
ふりがな 施術所の名称			
開設の場所	電話番号		
業務に従事する 柔道整復師の 氏 名	氏 名	備 考 (保有免許等を記載)	
構造設備の概要	面 積	外気解放面積	換気装置
	専用の施術室	m ²	m ² 有 ・ 無
	待 合 室	m ²	
	器具、手指等の消毒設備		有 ・ 無

注 次に掲げる書類を添付すること。

- (1) 業務に従事する施術者の免許証の写し (原本照合のため原本も持参ください。)
- (2) 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。)及び周囲の見取図