柔道整復師施術所再開届出書			
	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再開しましたので、届け出ます。			
ふ り が な 施術所の名称			
開設の場所			
再開の年月日	年 月 日		
再開の事由			

注 業務に従事する施術者の免許証の写しを添付すること (原本照合のため本証も 持参してください。)。