

別記第 4 号様式(第 2 条関係)

<p>柔道整復師施術所再開届出書</p> <p>年 月 日</p> <p>和歌山県新宮保健所長 様</p> <p>開設者 住 所</p> <p>氏 名 印</p> <p>電話番号</p> <p>次のとおり施術所を再開しましたので、届け出ます。</p>	
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。）。