

【記入例】

第2号様式（第3条関係）

柔道整復師施術所開設届

〇〇年〇〇月〇〇日

越谷市長 宛

開設者 住 所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

埼玉県越谷市東越谷10-31

氏 名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

保健 太郎

電話番号 048-973-〇〇〇〇

下記のとおり施術所を開設したので届け出ます。

記

フリガナ 施術所の名称	ハッポセッコツイン ハッポ接骨院			
開設年月日	〇〇年〇〇月〇〇日			
開設場所	越谷市東越谷10-31			
電話番号	048-973-〇〇〇〇			
業務の種類	柔道整復			
従業者	フリガナ 氏名	住 所	免許証番号	免許都道府県名
	ホケン タロウ 保健 太郎	埼玉県越谷市東越谷10-31	第00000号	埼玉県
	ホケン ジロウ 保健 次郎	埼玉県越谷市増森〇-〇-〇	第00000号	
構造設備の概要	施術室	6.6㎡	外気開放面積	1㎡
	待合室	3.3㎡	換気装置	■有 □無
	消毒設備	アルコール消毒		
備考				

厚生労働大臣から免許を受けた者については、免許都道府県名は、記入を要しない。

注1 業務に従事する柔道整復師の免許証の写し及び施術所の平面図、案内図その他の必要な書類を添付すること。

2 厚生労働大臣から免許を受けた者については、免許都道府県名の記入を要しない。