

別記第1号様式（第2条関係）

施術所開設届

開設の年月日	○○年 ○○月 ○○日	名称	○○接骨院	
開設の場所	荒川区 町屋 ○丁目 ○番 ○号 ○○ビル ○号室 電話 03 (○○○○) ○○○○			
業務の種類	柔道整復			
業務に従事する柔道整復師の氏名	氏名	免許の付与者名、登録番号及び登録年月日		確認
	荒川 太郎	厚生労働大臣 第○○○○号 ○年○月○日		
	町屋 次郎	厚生労働大臣 第○○○○号 ○年○月○日		
構造設備の概要	項目 室	面積	外気開放面積	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			
開設者の免許	有・無	免許の付与者名、登録番号及び登録年月日	厚生労働大臣 第○○○○号 ○年○月○日	確認

上記により、届け出ます。

○○年 ○○月 ○○日

住所 東京都荒川区荒川○丁目○番○号

(法人の場合は主たる事務所の所在地)

開設者

氏名 荒川 太郎

(法人の場合は名称及び代表者氏名)

電話 03 (○○○○) ○○○○

荒川区保健所長 殿

- (注意) 1 業務に従事する柔道整復師の免許証を提示すること。
 2 平面図を添付すること。
 3 開設者が法人の場合は、定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書を添付すること。