様式第1号　施術所開設届書(第2条関係)

(A4判)

年　　月　　日

(あて先)
秋　田　県　知　事

住　所
開設者
氏　名

(法人にあつては、その名称及び代表者の氏名並びに主たる事務所の所在地)

年　　月　　日生

施術所の開設について(届出)

次のとおり施術所を開設したので、柔道整復師法第19条第1項の規定により届け出ます。

1　名　　称

2　開設の場所

3　開設の年月日

4　業務に従事する者の氏名

備考
1　開設後10日以内に届け出ること。
2　構造設備の概要及び平面図を添えること。