

第2号様式（第3条関係）

年 月 日

久留米市保健所長 あて

(開設者)

住 所 (〒 -)

氏 名

(法人の場合、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名)

柔道整復師施術所開設届出事項の変更届

次のとおり施術所の開設届出事項を変更したので、柔道整復師法第19条第1項後段の規定により届け出ます。

開設の場所	〒 (電話番号)	
フリガナ		
施設の名称		
変更年月日	年 月 日	
変更の理由		
変更した事項	変 更 前	変 更 後
備 考		