

柔道整復師施術所開設届出書

年 月 日

三重県知事

あて

開設者 住 所

氏 名

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地  
及び名称並びに代表者の氏名  
電話番号 〕

施術所を開設したので、次のとおり届け出ます。

開設の年月日	年 月 日			
施術所の名称				
開設の場所				
業務に従事する 柔道整復師 の氏名				
構造設備の概要	項目	面積	外気開放面積	換気装置
	室			
	専用の施術室	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	有 無
	待 合 室	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	有 無
	器具・手指等の消毒設備		有	無

注 次に掲げる書類を添付すること。

- (1) 業務に従事する柔道整復師の免許証又は免許証明書の写し
- (2) 施術所の平面図