施術所開設変更届

年　　月　　日

（宛先）旭川市保健所長

住　所

開設者

氏　名　　　　　　　　　　　　印

（） 法人にあっては、主たる事務所の所在地及び名称

　　施術所の開設届出事項に変更があったので、柔道整復師法第１９条第１項後段の規定により、次のとおり届け出ます。

　１　名　　　称

　２　開設の場所

　３　変更年月日

　４　変更事項

　(注)　変更事項については、新旧の対照を明らかにしてください。