

様式第3号（第3条関係）

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

（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 変更新月日
- 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。