

様式第1号（第2条関係）

施 術 所 開 設 届 出 書

施 術 所 開 設 届 出 書 年 月 日 愛媛県知事 様 開設者 住 所 氏 名 ⑩	
施 術 所 の 名 称	
開 設 の 年 月 日	年 月 日
開 設 の 場 所	
業務に従事する柔道整復師の氏名、免許証番号及び免許年月日	氏 名 第 号 年 月 日
構 造 設 備 の 概 要 及 び 平 面 図	概 要 平面図 別紙のとおり

- 注 1 用紙寸法は、日本工業規格A4とすること。
- 2 開設者が個人の場合にあつては、記名押印に代えて署名することができる。
- 3 届出期間（10日）を経過したときは、遅延理由書を添えること。