施術所開設届

平成　　年　　月　　日

　　　広島県知事　　　　　殿

郵便番号

開設者　住所

氏名　　　　　　　　印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 法人にあつては，主たる事務所の所在地及び名称（電話：　　　　　　） | 　 |
| 　次のとおり開設しました。 |
| 施術所の名称 | 　 | 開設年月日 | 　 |
| 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 | 施術室 | 待合室 | 換気面積及び換気装置の有無 | 消毒設備の有無 |
| ㎡ | ㎡ | ㎡有・無 | 有・無 |
| 施術所の平面図 | 　 |

　注　1　施術所の平面図の欄の記載については，必要に応じ別紙によること。

　　　2　用紙の大きさは，日本工業規格Ａ列4とする。