

様式第2号（第3条関係）

施術所届出事項変更届出書

令和 年 月 日

（宛先）高槻市保健所長

住 所

氏 名

開設者（法人にあっては、主たる事務所の  
所在地、その名称及び代表者の氏名）

電 話

施術所の届出事項に変更を生じたので、柔道整復師法第19条第1項の規定により次のとおり届け出ます。

開設の場所		
施術所の名称	(フリガナ)  電話	
開設年月日	年	月 日
変更年月日	令和 年	月 日
変更事項		
変更の内容	変 更 後	変 更 前
変更の理由		