

様式第1号（第2条関係）

施術所開設届出書

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

施術所を開設しましたので、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	令和 年 月 日	
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	m ²
	待 合 室	m ²
	外気開放面積	m ²
	換 気 設 備	有 ・ 無
施術に用いる 器具及び消毒 設備の概要	ベ ッ ド	台
	消 毒 設 備 の 内 容	
	そ の 他	