

様式第 2 号

柔道整復施術所開設届出事項変更届

次のとおり変更しましたので、柔道整復師法第 1 9 条第 1 項の規定によりお届けします。

令和 年 月 日

徳 島 県 知 事 殿

住所（法人については、主たる事務所の所在地）

開 設 者

氏名（法人については、その名称及び代表者の氏名）

電話（施術所）

名 称			
開設の場所			
変更年月日	令和 年 月 日		
変更の理由			
変 更 し た 事 項	変 更 前	変 更 後	

（注）変更後の状況を確認できる書類を添付すること。