年　　月　　日

　　　保健所長　様

開設者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称

及び代表者の職・氏名

　電話番号

柔道整復施術所開設届柔道整復施術所開設届

　　下記のとおり施術所を開設したので、関係書類を添えて届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 開設の場所 |  |
| 開設年月日 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 業務に従事する柔道整復師の氏名 |  |
| 建物の構造 | 概要 | 　　　　造　　　　塗　　　　ぶき　　　　階建 |
| 平家建・二階建 | 建築面積 | ㎡ | 施術室 | ㎡ | 施術室における外気に開放し得る面積　　　 | ㎡ |
| 建築延面積 | ㎡ | 待合室 | ㎡ |
| 施術に用いる器具、手指等の消毒設備 | 煮沸消毒設備 |  |
| 薬品消毒設備 |  |
| 蒸気消毒設備 |  |
| その他の消毒設備 |  |
| 備考 |  |

　添付書類

１　業務に従事する柔道整復師の免許証等の写し

２　業務に関する広告内容の写し

３　施術所の平面図（各室名及び面積を計算できるようにメートル法で間取りを記入するとともに、施術室における外気に開放し得る部分を朱書すること。）

　注意事項

１　開設後10日以内に届け出てください。

２　開設後10日を経過した場合は、遅延理由書を添えてください。